

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA		Número de Documento:	1013621839	
Correo Electrónico:	jeammyrojas@gmail.com		Número Telefónico:	3118280066	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4441-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	448
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29800	\$5483200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5483200	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-04-13		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-04-15	2026-05-31	1	\$ 3838233	803
2	2026-05-15	2026-06-30	2	\$ 8773134	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 3278000	
2		MAYO		\$ 5483200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3838233		\$ 16449600	\$ 8761200	\$ 7688400
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	"1. Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19.	Se proyecta actividades para el mes con el fin de posicionar el programa PAI aumentar coberturas de vacunación y disminuir los susceptibles de la subred	-Cronograma de actividades en formato establecido por SDS	
2	2, Seguimiento, actualización y evaluación del plan de acción PAI por localidad, donde incluyan las jornadas y campañas de vacunación establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o la Secretaría Distrital de Salud.	-Se realiza seguimiento al plan de acción proyectado para el año 2026 de acuerdo a las localidades asignadas en los componentes del PAI	-Plan de acción en formato establecido por SDS	
3	3, Articulación sectorial (entornos, componentes, transversalidades, coordinadores locales de salud) e intersectorial para posicionamiento del Programa PAI que permita desarrollar acciones conjuntas con resultado de cumplimiento en las metas de vacunación.	-Durante el mes de mayo 2026 se asiste a CLSAN de ciudad bolívar además COLIA de las localidades de sumapaz articulación con operador de ICBF de la localidad de ciudad bolívar adicionalmente se participa en la Mesa SSR Mesa Crónicas Mesa de Salud Oral y Articulación con VSP y QF También se asiste a las convocatorias realizadas por SDS como Comité Distrital Mesas Locales MAS Bienestar de sumapaz y ciudad bolívar	-Actas y Listados de Asistencia	
4	4, Participar en los espacios de vigilancia en salud pública como: COVES, Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación – MRCV y Encuesta Cobertura de Vacunación - ECV y los demás Programados que requieran acompañamiento del Programa, según aplique.	-Se realiza participación en el COVE Local de la Subred Sur correspondiente al mes de Mayo 2026 Ciudad Bolívar y Sumapaz	-Acta y listados de asistencia	
5	5, Realizar y articular la asistencia técnica PAI local, convocando a profesionales y auxiliares de enfermería de las IPS públicas y privadas de la Subred. Debe contar con la participación del Coordinador PAI Subred y referente o delegado del equipo de VSP.	-Durante el mes de Mayo 2026 se realiza asistencia técnica mensual al Talento Humano Intramural convocando a las IPS vacunadores y profesionales tanto públicas y privadas con fortalecimientos técnicos evaluación de indicadores componente cadena de frío y sistemas de información en Ciudad Bolívar y Sumapaz	-Acta y listados de asistencia	
6	6, Seguimiento a las IPS que presenten eventos de excursión de temperatura con notificación a SDS.	-Para el mes no se presentan eventos de excursiones de temperatura en las IPS de la Subred Sur	-Correo de notificación de eventos	
7	7, Reporte de notificación de eventos de Tecnovigilancia, Farmacovigilancia y excursiones de temperatura, por localidad.	-Para el mes de Mayo 2026 no se presentan eventos de excursiones de temperatura tecnovigilancia y farmacovigilancia	-Correo de notificación de eventos	
8	8, Realizar visita de seguimiento a las IPS que presenten notificación de Eventos Adversos Posteriores a Vacunación - EAPV, además de la participación de unidades de análisis	-Para el mes de Mayo 2026 no se presentan eventos adversos posteriores a vacunación EAPV en la subred	-Actividad no aplica para el mes	
9	9, Aprobar la solicitud de necesidades de los medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del Programa permanente y Covid19 de las IPS de la subred	-Se realiza aprobación de solicitudes de biológicos tanto para esquema regular como para COVID verificando el cálculo de necesidad de cada una de las IPS	-Solicitud y aprobaciones de biológicos dispositivos médicos e insumos	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10, ConsoliDar y valiDar el inventario de equipos de cadena de frío y sistemas de información del 100% de IPS públicas y privadas y centro de acopio.	-Actividad no aplica para el mes	-Actividad no aplica para el mes
11	11, Planear y articular las jornadas de vacunación por localidad del programa incluyendo semana de intensificación, de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	-Actividad no aplica para el mes	-Actividad no aplica para el mes
12	12, Realizar informe ejecutivo de la jornada.	-Actividad no aplica para el mes	-Actividad no aplica para el mes
13	13, Reportar mediante oficio a las IPS las novedades de incumplimiento a los estándares de habilitación de los servicios de vacunación en el marco de la normativa vigente para la prestación y habilitación de servicios de salud	-Durante el mes de Mayo 2026 se emite oficios a las IPS donde se encuentran hallazgos de cumplimiento a la normatividad vigente en vacunación Resolución 3100 del 2019 y Manual Técnico Administrativo así como también las IPS que presentan falencias en los procesos de operación del P	-Oficios radicados a las IPS
14	14.Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa. "	-Asistir y participar a las diferentes reuniones capacitaciones y demás solicitadas y convocadas por la Subred	-Actas y listados de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 3278000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1081243794	-			
2026	ABRIL	2026	04	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 329600
Salud						EPS SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 257500
ARL					3	COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.		\$ 42652	\$ 50200
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 508148	\$ 637300
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	004870328905	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA			2026-05-28 08:31:16	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-05-28 10:28:48	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-05-28 14:16:03	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-06-11 23:52:30	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

