

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	BIBIANA CONSUELO LADINO MORENO		Número de Documento:	20660305	
Correo Electrónico:	lamobi.26@gmail.com		Número Telefónico:	3132714560	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4476-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22430	\$4127120	106.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4127120	CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-29		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-07-20	2025-08-31	1	\$ 6384184	1197
2	2025-08-29	2025-09-30	2	\$ 4530860	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3998136	
2		MARZO		\$ 4258884	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 4127120	
4	MAYO	\$ 4530860	
5	JUNIO	\$ 5203760	
6	JULIO	\$ 4530860	
7	AGOSTO	\$ 4127120	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 23988816		\$ 34903860	\$ 30776740
			\$ 4127120
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	realizar consejería en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rápidas en VIH, sífilis y Hepatitis B, y realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo, sífilis y hepatitis B con resultado positivo.	Se realiza consejería en salud sexual y reproductiva, no se aplican pruebas rápidas en VIH, sífilis y Hepatitis B, actividad que no la realiza cuidate y se feliz - Ficha de registro en punto cuidate se feliz, informe mensual.	- Ficha de registro en punto cuidate se feliz, informe mensual.
2	Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación del riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios.	- Realiza intervención a través de 21 jornadas en la localidad de Ciudad Bolívar, 1 Tunjuelito, identificando riesgos en condiciones crónicas no transmisibles en la comunidad.	- Ficha de registro en punto cuidate se feliz
3	Identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios	- Durante las jornadas no se identificaron sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles. - No aplica en esta actividad	- No aplica en esta actividad
4	Realizar asesoría individual en hábitos de vida saludable, actividad física, alimentación saludable según criterios de tamización en talla, peso, medidas antropométricas y medidas tensionales.	- En el desarrollo de las 22 jornadas, se realiza el proceso tamizajes y asesoría individual en hábitos saludables.	- Ficha de registro en punto cuidate se feliz
5	Realizar acciones de promoción de la salud mental, la convivencia y la prevención de diferentes formas de violencia, promoción de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos.	- Se da a conocer a algunos usuarios que participaron en las jornadas los derechos sexuales y derechos reproductivos, resaltado el derecho a los métodos anticonceptivos gratis, la doble protección, citología, mamografía, examen de próstata, examen clínico y autoexamen de seno.	- Ficha de registro en punto cuidate se feliz
6	canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	- Se realiza 15 canalizaciones totales.	- Correo electrónico de canalizaciones y registro drive
7	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Se da cumplimiento con los soportes frente a la puntualidad en la entrega y calidad del formato.	- Acta de entrega al profesional de apoyo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. 9. Presentar productos para precritica y preauditoria. 10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- Se da cumplimiento a la precritica cada 8 días.	- Acta profesional de apoyo.

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		\$ 2243000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9490557069	-			
2025	AGOSTO	2025	08	25					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 264200
Salud						COMPENSAR		\$ 177938	\$ 206400
ARL					3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 34676	\$ 40300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 413129	\$ 510900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24142560844	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						BIBIANA CONSUELO LADINO MORENO		2025-08-31 15:28:38	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-08-31 21:43:28	
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-01 10:40:52	

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD