

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-03-01	Hasta:	2025-03-31	
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 Perteneces:	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	12	21729	\$4258884	110.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4258884	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-29	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 3998136	
2	MARZO	\$ 4258884	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 23988816	\$ 23988816	\$ 8257020	\$ 15731796

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
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.	-Realizar intervención, mediante 22 jornadas identificando riesgos en la salud sexual y reproductiva y en condiciones crónicas 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
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 se brinda asesorías individuales 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. y se da a conocer a una usuaria la línea purpura	-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 35 canalizaciones a las rutas 1 (promoción y mantenimiento de la salud) 30, ruta 2 (riesgo o presencia a enfermedades cardiovasculares) 4 y ruta 16 visual y auditiva 1	-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 y calidad.	-Acta de entrega al profesional de apoyo
8	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. 9. Presentar productos para precrítica y preauditoría. 10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se da cumplimiento a la precrítica cada 15 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		\$ 4258884
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9481846954	-			
2025	MARZO	2025	03	31					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1703554	\$ 272569	\$ 272600	
Salud					COMPENSAR		\$ 212944	\$ 213000	
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 41499	\$ 41500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 494406	\$ 527100	

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	2025-03-29 11:34:21
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-03-30 15:37:09
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-03-31 09:10:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	BIBIANA CONSUELO LADINO MORENO	2025-03-31 10:20:10
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-03-31 10:26:53
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-04-01 08:27:45
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	2025-04-14 16:20:24

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**