

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31			
Nombre del Contratista:	LIZETH ALEJANDRA RODRIGUEZ ACERO			Número de Documento:	1026302805		
Correo Electrónico:	lalejar14@gmail.com			Número Telefónico:	3008086881		
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-25	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	8066-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2537		
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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	27161	\$4997624	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4997624	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-11-16		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-11-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-12-01	2024-12-31	1	\$ 3639574		2853	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		NOVIEMBRE		\$ 3639574			
2		DICIEMBRE		\$ 4997624			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	

\$ 4997624		\$ 8637198	\$ 8637198	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Planear y concertar el plan de acción en los entornos cuidador educativo, institucional y comunitario	-Busqueda de poblacion para intervencion del perfil de fisioterapia y creacion de nodos de discapacidad, participacion en centro dia y abordaje a colegios de las 2 cuencas.	-Convocatoria y nuevo nodo de discapacidad con lectura de necesidades. - Formatos correspondientes al entorno	
2	2. Implementar las acciones en la ruralidad para los entornos cuidador educativo, institucional y comunitario	-Sesiones programadas de nodos, tamizajes de centro dia en diferentes veredas y sesiones educativas.	-Formatos sesiones colectivas comunitario, institucional y educativo, diario de campo y actas	
3	3. Realizar sesiones con escolares	-Esta actividad no se ejecuto en el periodo certificado	-NA	
4	4. Realizar sesiones de evaluación del plan de cuidado escolar	-Esta actividad no se ejecuto en el periodo certificado	-NA	
5	5. Realizar sesión de consolidación y entrega de resultados en el entorno cuidador educativo	-Organizacion documental en las carpetas correspondientes de cada escuela y colegio de acuerdo al curso y sesion	-formato de sesiones colectivas	
6	6. Implementar las sesiones grupales de seguridad alimentaria y nutricional, salud sexual y reproductiva, salud mental, discapacidad,	-Participacion en nodos comunitarios con enfoque del perfil en fisioterapia, habitos de vida saludable, ejercicio, acondicionamiento fisico entre otras dimensiones.	-Formato de sesiones colectivas, diario de campo.	
7	7. Generar información requerida para realizar los reportes solicitados por Secretaria Distrital de Salud y Subred sur.	-Mesas de trabajo con articulacion como dialogo y debate frente a casos encontrados en la comunidad que no pueden ser canalizados como conducto regular	-Actas y listados de asistencia	
8	8. Asistir y participar acivamente en los espacios convocados por parte de la Subred (reunión de equipo, ULC, etc.) y los espacios convocados por la Secretaría Distrital de Salud	-Participacion en actividades intersectoriales y sectoriales de acuerdo a la convocatoria requerida.	-Actas y listados de asistencia	
9	9. Identificar las necesidades y problemáticas que inciden en la salud e inclusión en todo el curso de vida y categoría de discapacidad a fin de brindar orientaciones diferenciales en el cuidado y autonomía.	-Durante la primera sesion con cada nodo se identifican las necesidades manifestadas por los usuarios dando posibles soluciones y mejoras a las mismas.	-sesiones colectivas y diario de campo	
10	10. Formar liderazgo en procesos de inclusión social y fortalecer el proceso de las redes	-Articulacion intersectorial y comunicacion con la comunidad de forma directa para fomentar momentos recreativos y de participacion ciudadana	-Formatos de sesiones colectivas, fichas metodologicas	
11	11.Acompañar y apoyar el desarrollo de iniciativas de las redes, generando espacios para el fortalecimiento de capacidades.	-Apoyo intersectorial entre perfiles con inclusion a la tematica a trabajar	-Formatos de sesiones colectivas, diarios de campo	
12	12. Favorecer el bienestar mediante actividades que fomenten el equilibrio ocupacional y su influencia en la salud.	-Busqueda de actividades recreativas que permitan fomentar mayor interes en la participacion de las actividades de nodos involucrando los diferentes perfiles para reforzar el proceso	-Formatos de sesiones colectivas Diarios de Campo	
13	13. Realizar la canalización sectorial a través de las unidades de atención de la localidad y otras EAPB en formato establecido por la SDS; asimismo, realizar el seguimiento a la efectividad de las canalizaciones.	-Canalizacion de casos en salud como priorizacion para su manejo adecuado	-proceso de canalización	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Realizar la canalización intersectorial según las necesidades identificadas en el trabajo desarrollado por el equipo integral de ruralidad, en los diferentes contextos en que se desenvuelve la población, presentando informe mensual de seguimiento a la efectividad de las canalizaciones, con análisis de respuesta de la localidad.	-Comunicación intersectorial para facilitar los procesos de canalización en salud	-Proceso de canalización de acuerdo a la ruta.
15	15. Realizar la canalización sectorial a través de las unidades de atención de la localidad y otras EAPB en formato establecido por la SDS; asimismo, realizar el seguimiento a la efectividad de las canalizaciones.	-Canalización de casos en salud como priorización para su manejo adecuado	-Proceso de canalización
16	16. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-organización documental de acuerdo al entorno y actividades realizadas según el cronograma establecido	-formatos diligenciados correspondiente a la actividad
17	17. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Articulación y participación en nodos comunitarios para favorecer la movilidad y atención de los usuarios en cada actividad	formatos de sesiones colectivas fotografías diarios de campo

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 3639574
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	31920635	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1455830	\$ 232933	\$ 129900	
Salud					NUEVA EPS		\$ 181979	\$ 101500	
ARL				3	POSITIVA		\$ 35464	\$ 19900	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 422511	\$ 251300	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488449059945		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LIZETH ALEJANDRA RDORIGUEZ ACERO			2024-12-12 22:43:13	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2024-12-15 21:47:25	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-12-16 14:49:20	
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			2025-01-17 15:39:54	

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