Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
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:	1568-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28038	$5158992	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5158992**	**CINCO MILLONES CIENTOCINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 1502358	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 6377781	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 5158992	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 4997624	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 4997624
3	MARZO	$ 5486522
4	ABRIL	$ 5579562
5	MAYO	$ 5158992
6	JUNIO	$ 5158992
7	JULIO	$ 5158992
8	AGOSTO	$ 5158992

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 33817161	**$ 46856292**	**$ 41697300**	**$ 5158992**

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	-Se genera plan de accion del mes, de acuerdo a los entornos y fechas establecidas segun las entidades.	--Plan de accion mensual enviado a SDS
2	2. Implementar las acciones en la ruralidad para los entornos cuidador educativo, institucional y comunitario	-Se ejecutan actividades acordes a los entornos y la comunidad a intervenir con tematicas de interes y segun a necesidad	--Formatos sesiones colectivas -actas
3	3. Realizar sesiones con escolares	--Se ejecutan actividades con estudiantes en las sedes de acuerdo a las necesidades identificadas por los docentes	--Formato de sesiones colectivas
4	4. Realizar sesiones de evaluación del plan de cuidado escolar	-Se realiza seguimiento del plan de cuidado implementado durante la vigencia	---Matriz plan de cuidado
5	5. Realizar sesión de consolidación y entrega de resultados en el entorno cuidador educativo	--Se ejecutan actividades educativas con tematicas propuestas por el docente de acuerdo a la necesidad encontrada.	-- Formato de sesiones colectivas
6	6. Implementar las sesiones grupales de seguridad alimentaria y nutricional, salud sexual y reproductiva, salud mental, discapacidad,	-Durante el periodo se ha implementado tematicas de inclusion y discapacidad en los pares - -Formatos de sesiones colectivas	-- -Formatos de sesiones colectivas
7	7. Generar información requerida para realizar los reportes solicitados por Secretaria Distrital de Salud y Subred sur.	-De acuerdo a lo solicitado se diligencian matrices e informes que permiten dar cumplimiento a lo solicitado y trabajado en la comunidad.	-- Informes trimestrales y matrices de plan de cuidado
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	- Mensualemente se asiste a reuniones de equipo a principio de mes y las asistencias tecnicas badasas en discapacidad. -	--Listados de asistencia -Actas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se proponen actividades y articulaciones basadas en necesidades de la comunidad frente a los entornos educativos y comunitarios, con personas especificas que presentan discapacidad auditiva, visual y cognitiva, con el fin de aprender lenguaje de señas, abarcar ejercicios fonologicos entre otros. -	-- Articulaciones intersectoriales Actas
10	10. Formar liderazgo en procesos de inclusión social y fortalecer el proceso de las redes.	-En los nodos comunitarios se apoya la busqueda de estrategias hacia la conformacion de grupos de discapacidad que puedan ser reconocidos con emprendimientos y participacion ciudadana -	- - Formato de sesiones colectivas de nodos comunitarios
11	11.Acompañar y apoyar el desarrollo de iniciativas de las redes, generando espacios para el fortalecimiento de capacidades.	-Articulacion intersectorial para abordar emprendimientos y busqueda de capacidades para demostrar en la comunidad -	--Nodos comunitarios -Asistencia en actividades de la localidad lideradas por otras entidades
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
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.	--Esta actividad no se ejecuto en el periodo certificado, asistencia a reentrenamiento de canalizaciones	--No Aplica
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.	-Esta actividad no se ejecuto en el periodo certificado, asistencia a reentrenamiento de canalizaciones -	--No Aplica
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.	-Esta actividad no se ejecuto en el periodo certificado, asistencia a reentrenamiento de canalizaciones -	--No Aplica
16	16. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	--Organizacion documental de acuerdo al entorno y actividades realizadas segun el cronograma estalecido	--Formatos diligenciados correspondiente a las actividades
17	17. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	--Articulacion y participacion en nodos comunitarios para favorecer la movilidad y atencion de los usuarios en cada actividad	--Formatos de sesiones colectivas fotografias diarios de campo

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	$ 5158992
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	34381536	-		
2025	AGOSTO	2025	09	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CINCO MILLONES CIENTOCINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOSPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2063597	$ 330176	**$ 331900**
Salud		NUEVA EPS		$ 257950	**$ 259300**
ARL	3	POSITIVA		$ 50269	**$ 50600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 598898**	**$ 641800**

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	2025-09-24 14:55:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-24 18:50:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-25 14:16:35

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