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:**	2025-02-01	**Hasta:**	2025-02-28	
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	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	2025-01-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 4997624	
2	FEBRERO	$ 4997624	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 33817161	**$ 33817161**	**$ 9995248**	**$ 23821913**

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 y ejecucion de primera sesión lectura de nececidades, participacion en centro dia. -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 de las cuencas Rio blanco y Rio Sumapaz	-Formatos sesiones colectivas comunitario e institucional diario de campo y actas
3	3. Realizar sesiones con escolares	-Inicio de caracterización en las sedes y colegios de las cuencas Rio Blanco y Rio sumapaz	-Formato decalogos -Formatos de sesiones colectivas
4	4. Realizar sesiones de evaluación del plan de cuidado escolar	-Se realizan sesiones educativas con evaluacion de acuerdo a las temáticas implementadas y el progreso de las mismas.	-Formato de sesiones Colectivas e
5	5. Realizar sesión de consolidación y entrega de resultados en el entorno cuidador educativo	-Esta actividad no se ejecuta en el periodo certificado	-NA
6	6. Implementar las sesiones grupales de seguridad alimentaria y nutricional, salud sexual y reproductiva, salud mental, discapacidad,	-Se ejecutan sesiones de promocion y prevecion en los nodos de discapacidad cada 15 días en las 2 cuencas	-Formato de sesiones colectivas -Diarios de campo -Actas
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 de mesa de trabajo
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.	-Diarios de campo y formato de sesiones colectivas -Actas
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.	-Se generan 2 canalizaciones para el sector salud de acuerdo a la necesidad y urgencia del usuario.	-Formato de canalizaciones -inscripción en el forms de barreras

© Siasur - 2025

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.	-Esta actividad no se ejecuta en el periodo certificado	-NA
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.	-Se generan 2 canalizaciones para el sector salud de acuerdo a la necesidad y urgencia del usuario.	--Formato de canalizaciones -inscripción en el forms de barreras
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 la actividad
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	$ 4997624
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	32528547	-		
2025	**ENERO**	**2025**	**02**	**14**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1999050	$ 319848	**$ 322100**
Salud		NUEVA EPS		$ 249881	**$ 251600**
ARL	3	POSITIVA		$ 48697	**$ 49100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 580164**	**$ 622800**

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	2025-02-25 15:09:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-25 22:16:18
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-27 09:31:16
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	2025-03-13 10:16:20

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