

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

| DATOS DEL INFORME       |  |                               |         |            |                      |  |                                                 |                    |  |
|-------------------------|--|-------------------------------|---------|------------|----------------------|--|-------------------------------------------------|--------------------|--|
| Periodo a Certificar:   |  | Desde:                        |         | 2024-09-01 | Hasta:               |  | 2024-09-30                                      |                    |  |
| Nombre del Contratista: |  | LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ |         |            | Número de Documento: |  | 1012390098                                      |                    |  |
| Correo Electrónico:     |  | lktheagUILar27@gmail.com      |         |            | Número Telefónico:   |  | 3123217972                                      |                    |  |
| Nombre del Supervisor:  |  | EDWIN FLORES                  | Fuentes |            | Cargo:               |  | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2<br>LIDER DE PROCESO | Código -<br>Grado: |  |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                          |               |      |                       |      |
|--------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                  | 5601-2024                                | Año Contrato: | 2024 | CDP Contrato Inicial: | 1428 |
| 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 |
| K25PI                        | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA                                                          | 0            | 184                      | 21729      | \$3998136 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 3998136                               | TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                     |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2024-06-01          |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2024-07-31 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación   | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2024-07-01   | 2024-09-15          | 1           | \$ 5997204                                | 1918       |
| 2                                   | 2024-09-01   | 2024-10-15          | 2           | \$ 3998136                                | 2358       |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |              | Mes Cuenta de Cobro |             | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   |              | JUNIO               |             | \$ 3998136                                |            |
| 2                                   |              | JULIO               |             | \$ 3998136                                |            |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 3                                                       | AGOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 3998136                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PAGOS REALIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SALDO DEL CONTRATO                                |
| \$ 7996272                                              | \$ 17991612                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 11994408                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 5997204                                        |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PRODUCTO O EVIDENCIA                              |
| 1                                                       | 1. Apropiar los planes de acción de las políticas, planes operativos de los espacios e instancias de coordinación de las políticas, el plan de desarrollo distrital, el plan de desarrollo local, plan territorial de salud y el portafolio de la oferta sectorial e intersectorial relacionados con sus políticas y prioridades en el marco del contexto territorial local. | -02/09/2024 Actividad Universidad Antonio Nariño Usme (Regulación de emociones) - 03/09/2024 Reunión de canalización -05/09/2024 Reunión de equipo Asistencia al espacio de direccionamiento localidad Usme. -10/09/2024 Asistencia a la Mesa Interinstitucional LGTBI Usme modalidad virtual. 18/09/2024 Mesa de trabajo, construcción de la acción conjunta "Memorias en voz de Mujer" | -Acta y lista de asistencia                       |
| 2                                                       | 2. Participar en las instancias de coordinación local de las políticas para dar respuesta al plan de acción de la política, el plan operativo de la instancia y los compromisos sectoriales e intersectoriales.                                                                                                                                                              | -16/09/2024 Jornada de salud Colegio San José de Usme -17/09/2024 Asistencia a la mesa Red de afecto LGTBIQ/CDC Julio César Sánchez, Calle 91 Sur No. 4 C - 26 Barrio Virrey --20/09/2024 Participación en el Comité Operativo Local de Mujer y Equidad de género COLMYEG 24/09/2024 asistencia al conversatorio sobre IVE libre (legislación y regulación)                              | -Acta y lista de asistencia                       |
| 3                                                       | 3. Desarrollar funciones de secretaría técnica en las instancias en las cuales la Subred Integrada de Servicios de Salud tiene esta designación, en cumplimiento a la normatividad dispuesta para cada una.                                                                                                                                                                  | -16/09/2024 Participación en la mesa Red de afecto de los sectores LGTBI -20/09/2024 Participación en el Comité Operativo Local de Mujer y Equidad de género COLMYEG 27/09/2024 Participación en el Consejo Local de Seguridad para las Mujeres de la Localidad de Usme -Acta y lista de asistencia                                                                                      | -Acta y lista de asistencia                       |
| 4                                                       | 4. Aportar a los procesos de participación social propios de la política, con el fin de fortalecer la incidencia en las decisiones públicas que se relacionan con los problemas demandados por cada política y las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.                                                                                  | -23/09/2024 Realización del curso de administración del riesgo institucional y programa de transparencia y ética pública. -24/09/2024 Realización del curso de Participación                                                                                                                                                                                                             | -Certificado realización del curso plataforma MAO |
| 5                                                       | 5. Aportar a la recolección, análisis y procesamiento de información cualitativa y cuantitativa requerida y resultante de la participación en las instancias locales y otros espacios de coordinación local de las políticas, a partir del trabajo coordinado con el equipo local de análisis de condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad (ACCVSYE).                 | -20/09/2024 Participación en el Comité Operativo Local de Mujer y Equidad de género COLMYEG - 27/09/2024 Participación en el Consejo Local de Seguridad para las Mujeres de Usme, en el cual se realiza el seguimiento de los casos reportados.                                                                                                                                          | -Acta y listado                                   |
| 6                                                       | 6. Atender de manera oportuna las demandas emergentes por entes de control, veedurías, comunidad, derechos de petición, solicitudes del Concejo de Bogotá o directamente del despacho de la SDS.                                                                                                                                                                             | -No se programan acciones en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -No aplica                                        |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                          | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7                                                       | 7. Planear, ejecutar y/o acompañar de manera articulada sectorial e intersectorialmente las jornadas, conmemoraciones y demás eventos programados por el sector y las instancias de las políticas públicas en cada localidad y/o distritales.                                                                                                                                                                                                                                                   | -10/09/2024 Participación en la mesa interinstitucional LGTBI, -11/09/2024 Participación en mesa local de Usme y sus veredas<br>-17/09/2024 Fortalecimiento de capacidades Red del buen Trato LGTBI | -Acta y lista de asistencia                                                                                                                          |
| 8                                                       | 8. Elaborar los informes de la gestión de las políticas en los instrumentos que se dispongan, cumpliendo con los criterios de calidad y oportunidad para la presentación de productos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -Se realiza diligenciamiento de Anexo 1: Agenda estratégica local, compromisos intersectoriales locales y Seguimiento a Políticas Públicas, Matriz de coberturas.                                   | -Matriz Anexo 1: Agenda estratégica local, compromisos intersectoriales locales y Seguimiento a Políticas Públicas, y Actas y listados de asistencia |
| 9                                                       | 9. Gestionar y establecer mecanismos de coordinación intersectorial para la gestión, respuesta y seguimiento a las canalizaciones ingresadas en el aplicativo SIRC, en el marco de la ruta definida en la ficha técnica procedimiento de canalización sectorial e intersectorial para la activación de rutas integrales de atención. Nota: Se debe tener presente los tiempos donde la canalización realizada al SIRC tarda un promedio de 15 días para empezar a ser gestionada.               | -12/09/2024 Se realiza gestión de canalizaciones cargadas desde él a las cuales se les realizó la gestión correspondiente.                                                                          | -Matriz de validación / SIRC                                                                                                                         |
| 10                                                      | 10. Gestionar las problemáticas colectivas remitidas por el líder de políticas y reportar las acciones realizadas con los diferentes sectores, organizaciones, colectivos sociales y comunidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -Recepción de casos reportados al correo electrónico a los cuales se les realiza la retroalimentación relevante a la entidad solicitante.                                                           | -Correo electrónico y SIRC                                                                                                                           |
| 11                                                      | 11. Articular con la delegación de la política de Adultez, Salud Oral y Trabajo la participación en instancias de coordinación local de las políticas para gestionar la incorporación de acciones que den respuesta a las necesidades y problemáticas de la población sujeto de las mismas. En el caso de la suscripción y gestión de los compromisos intersectoriales si el delegado o delegada de estas tres políticas participa en la instancia estará a cargo del compromiso intersectorial | -16/09/2024 Realización de la feria de servicios en salud en el colegio San José de Usme.                                                                                                           | -Acta y listado de asistencia                                                                                                                        |
| 12                                                      | 12. Participar en procesos para el desarrollo de capacidades y la cualificación de competencias con el fin de fortalecer la gestión de las políticas en el territorio, según convocatoria del nivel central.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -13/09/2024 Socialización y apropiación de lineamientos CIOM Tunjuelito                                                                                                                             | --Acta y listado de asistencia                                                                                                                       |
| 13                                                      | 13. Presentar preauditoria de soportes o medios de verificación de las actividades en el marco de las acciones del marco del convenio GSP-PSPIC, en los tiempos establecidos por el referente del proceso transversal.                                                                                                                                                                                                                                                                          | -30/09/2024 Se realiza entrega de soportes de las actividades en el marco de las acciones del convenio GSP-PSPIC.                                                                                   | --Actas y listados de asistencia                                                                                                                     |
| 14                                                      | 14. Participar en las reuniones de equipo, seguimiento a actividades contractuales, Asistencias técnicas o fortalecimientos de capacidades convocadas por el referente del proceso transversal o líder operativo.                                                                                                                                                                                                                                                                               | -23/09/2024 Pre auditoria y revisión del mes de agosto, ajustes a la acción conjunta.                                                                                                               | -Matriz Agenda Estratégica local, acta y listado                                                                                                     |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                  | PRODUCTO O EVIDENCIA                 |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 15                                                      | 15. Entregar soportes o medios de verificación con la gestión documental y criterios de oportunidad, calidad y veracidad acorde a los lineamientos técnicos de la SDS y los cuales fueron registrados en el anexo 1. | -Entrega de archivo físico y digital con los compromisos correspondientes.                                                  | -Entrega de archivo físico y digital |
| 16                                                      | 16. Registrar y realizar seguimiento semanal a las actividades que dan cumplimiento a las obligaciones contractuales en el instrumento dispuesto por la SISSS (cronograma de actividades).                           | -30/09/2024 Se realiza seguimiento a cronograma del mes de septiembre actualizado al corte y proyección del mes de octubre. | -Matriz de cronograma mensual        |
| 17                                                      | 17. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                | -Para el mes relacionado no se reportan                                                                                     | -No aplica                           |

| 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 | \$ 3998136     |           |
| AÑO                                                     | MES    | AÑO           | MES | DÍA | 1066606460                                                             | -                          |                                                  |                |           |
| 2024                                                    | AGOSTO | 2024          | 09  | 16  |                                                                        |                            |                                                  |                |           |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |        |               |     |     | TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS |                            |                                                  |                |           |
| Item                                                    |        |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                                | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |           |
| Pensionado                                              |        |               |     |     | NO                                                                     | PROTECCIÓN                 | \$ 1599254                                       | \$ 255881      | \$ 255900 |
| Salud                                                   |        |               |     |     |                                                                        | FAMISANAR                  |                                                  | \$ 199907      | \$ 200000 |
| ARL                                                     |        |               |     |     | 3                                                                      | SURA                       |                                                  | \$ 38958       | \$ 39000  |
| Caja de Compensación                                    |        |               |     |     | NO                                                                     |                            | Total                                            | \$ 464136      | \$ 494900 |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                       |                |         |               |                     |
|---------------------|-----------------------|----------------|---------|---------------|---------------------|
| Entidad Bancaria    | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número Cuenta | de 0550456800035200 |

| HISTÓRICO                           |                               |                     |
|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                         | USUARIO                       | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ | 2024-09-24 20:47:15 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                | EDWIN FUENTES FLOREZ          | 2024-09-25 19:34:36 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN               | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO     | 2024-09-26 07:26:11 |

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.

Edin.

EDWIN FUENTES FLORES  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO





[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 19:27:18



LEIDY KATHERINE A...

Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

**VER CONTRATO**

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

blank

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

**Id de pago      Número de factura      Fecha de emisión      Fecha de recepción      Valor total de la factura      Estado**

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

|                          | Descripción                   | Nombre del archivo              | Cargado por                                                 |
|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Cto 5601-2024 Junio 2024.pdf  | ilovepdf_merged (1).pdf         | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | Cto 5601-2024 Julio 2024.pdf  | Cto 5601-2024 Julio.pdf         | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | Cto 5601-2024 Agosto 2024.pdf | Cto 5601-2024 _Agosto_ 2024.pdf | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>





EgZ5Ok9PAf

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

LEIDY KATHERINE AGUILAR LÓPEZ

---

1012390098

---

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:  
**ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE  
TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA**  
Con una intensidad horaria de : 2 horas

Para constancia se expide:  
septiembre 22, 2024

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

LEIDY KATHERINE AGUILAR LÓPEZ

---

1012390098

---

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

**PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide:      septiembre 24, 2024

Vigencia de 1 año