

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-05-01	Hasta:	2025-05-31	
Nombre del Contratista:	FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO		Número de Documento:	1022959240	
Correo Electrónico:	lizethbohorquez10@gmail.com		Número Telefónico:	3216120055	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1395-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25881	\$4762104	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4762104	CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS					

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	\$ 1010896	711
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 4613064	
2		FEBRERO		\$ 4613064	
3		MARZO		\$ 5064342	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	ABRIL	\$ 4762104	
5	MAYO	\$ 4762104	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 31215107	\$ 32226003	\$ 23814678	\$ 8411325
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Brindar Fortalecimiento técnico: Realizar acompañamiento a los espacios presenciales o virtuales citados por nivel central.	-Durante el mes se asiste a un espacio de fortalecimiento tecnico convocado por nivel central	-Acta y listado
2	2.Realizar Intervención a mínimo 10 IPS para desarrollar acciones de sensibilización a las personas en las salas de espera y en otros espacios claves de las IPS en temas de identificación, prevención de violencias, rutas de atención y demás temas relevantes	-Para el mes de Mayo se realizan 10 sensibilizaciones en IPS publicas y privadas de la Subred	-Acta
3	3. Realizar articulación y desarrollo de espacios individuales o grupales de descarga emocional con el talento humano que aborda temas de violencias intrafamiliar o de género de las IPS públicas y privadas con el objetivo del autocuidado de su salud emocional.	-Se realizan 3 descargas emocionales grupales y 7 individuales a colaboradores de la subred sur	-Anexo 6 ,ficha tecnica y listado
4	4. Dar acompañamientos solidarios o seguimiento a casos de las mujeres víctimas o a sus familiares que de manera voluntaria lo soliciten o lo acepten al hacer demanda inducida.	-Durante el mes se realizan 4 seguimientos a casos registrados en anexo 6	-anexo 6
5	5.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Acompañamiento a asistencias tecnicas y taller de fortalecimiento de liderazgo en equipos .	Listados

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		\$ 4762104
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1071861164	-			
2025	ABRIL	2025	05	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1904842	\$ 304775	\$ 304800	
Salud					COMPENSAR		\$ 238105	\$ 238200	
ARL				3	SURA		\$ 46402	\$ 46500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 552823	\$ 589500	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	74123977

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FRANCY LIZETH BOHORQUEZ PERDOMO	2025-05-23 14:49:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-05-24 10:21:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-05-26 13:30:08

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