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:**	2025-06-01	**Hasta:**	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO		**Número de Documento:**	53154634	
Correo Electrónico:	luzandrea.acps@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214149746	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1218-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29331	$5396904	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5396904**	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		**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	$ 1144944	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 5228176
2	FEBRERO	$ 5228176
3	MARZO	$ 5739628

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 5396904
5	MAYO	$ 5396904

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 36522363**	**$ 26989788**	**$ 9532575**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	-Para Junio del 2025 se realizó un total de 62 sesiones entre acciones colectivas con estudiantes y docentes en prevención de conducta suicida, consumo de SPA, cutting, ansiedad y depresión, así como jornadas en salud mental y acompañamientos psicológicos individuales virtuales con estudiantes y padres de familia ante eventos prioritarios en salud mental para su prevención y mitigación	-Fichas de gestión en salud mental, actas , formato de sesiones colectivas, formato de jornadas y bases de datos (tablero de control, solicitud de consecutivos, recibidos correos y otros)
2	2. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones.	-Durante junio del 2025 se ha realizado el contacto y lectura del consentimiento informado con padres de familia y con Orientación escolar se han realizado concertaciones de sesiones colectivas con estudiantes, previo a las acciones propias del producto	-Consentimiento informado, drive de consentimientos grabados y formato de sesiones colectivas
3	3. realizar intervencion a los casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificacion por parte de las instituciones educativas de acuerdo al lineamiento.	-Durante junio del 2025 se ha realizado el acompañamiento psicológico a los casos remitidos por instituciones educativas, sistema de alertas o por Subsistema de vigilancia epidemiológica en salud mental según el lineamiento y necesidad.	-Fichas de gestión en salud mental, bases de datos.
4	4. socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situacion de crisis.	-Tanto en las intervenciones individuales como colectivas realizadas durante el periodo a certificar se ha realizado la socialización de líneas de apoyo psicosocial, promoviendo su uso y divulgación a todos los docentes, padres de familia, directivos y estudiantes	-Fichas de gestión en salud mental y formato de sesiones colectivas
5	5. realizar fortalecimiento a los docentes frente a la identificacion de eventos en salud mental.	-Para el mes de junio del 2025 se realizaron sesiones de bienestar emocional con población docente en las que se promovieron herramientas para su autocuidado y salud mental.	-Formato de sesiones colectivas y registro fotográfico
6	6. orientar y canalizar a la poblacion de acuerdo a las necesidades y si hay lugar efectuar remision a los servicios de salud y/o sociales.	- Al identificarse necesidades en la población en las intervenciones individuales y colectivas se han realizado las respectivas canalizaciones y orientaciones a los usuarios, favoreciendo el acceso a las rutas de atención pertinentes.	-Formato de canalizaciones, correo electrónico.
7	7. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Durante junio del 2025 se ha realizado el registro de la información de las acciones realizadas en los formatos correspondientes según lineamiento.	-Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formato de COPE 28, formato de canalizaciones y bases de datos.
8	8. Validar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se ha dado cumplimiento a la entrega de soportes acciones realizadas en medio físico y magnético atendiendo a tiempos establecidos. .	-Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formatos COPE 28, formato de canalizaciones y bases de datos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Para junio del 2025 se ha realizado entrega oportuna de la información y productos según lineamiento e indicaciones de las profesionales de apoyo y la líder del entorno.	-Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formato COPE 28, formato de canalizaciones y bases de datos
10	10. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Para el periodo a certificar se ha dado cumplimiento al registro y presentación de los informes con calidad, veracidad y oportunidad, según indicaciones de las líderes de acuerdo a solicitudes.	-Drive, Correo electrónico, informes, bases de datos y documentos soporte de acciones
11	11. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Durante el mes de junio del 2025 se ha organizado y entregado la documentación en medio físico y digital, según instrucciones de la profesional de apoyo, para digitación y auditoría, según el caso	-Formatos de COPE 28, fichas de gestión en salud mental y de sesiones colectivas
12	12. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Durante el mes de junio del 2025 se ha realizado el registro de las actividades en el cronograma y la respectiva actualización continua de las reprogramaciones y aperturas.	-Cronograma de actividades
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se ha contado con la disposición para atender las actividades asignadas por la líder de bienestar en nuestro entorno educativo y se ha participado de actividades asignadas.	-Cronograma de actividades

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**	$ 5396904
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9486398322	-		
2025	**MAYO**	**2025**	**06**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado			NO		PROTECCIÓN	$ 2158762	$ 345402	**$ 345800**
Salud					SALUD TOTAL		$ 269845	**$ 270100**
ARL			3		SURA		$ 52587	**$ 52700**
Caja de Compensación			NO			**Total**	**$ 626516**	**$ 668600**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488423931804

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO	2025-06-21 15:11:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO	2025-06-25 12:37:05
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-06-25 16:13:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-26 13:50:20

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

© Siasur - 2025