

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	BIBIANA CONSUELO LADINO MORENO		Número de Documento:	20660305	
Correo Electrónico:	lamobi.26@gmail.com		Número Telefónico:	3132714560	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4476-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	48	22430	\$5203760	134.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5203760	CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-29	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 3998136	
2	MARZO	\$ 4258884	
3	ABRIL	\$ 4127120	
4	MAYO	\$ 4530860	
5	JUNIO	\$ 5203760	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 23988816		\$ 23988816	\$ 22118760	\$ 1870056
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	realizar consejería en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rápidas en VIH, sífilis y Hepatitis B, y realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo, sífilis y hepatitis B con resultado positivo.	- Se realiza consejería en salud sexual y reproductiva, no se aplican pruebas rápidas en VIH, sífilis y Hepatitis B, actividad que no la realiza cuidate y se feliz.	- Ficha de registro en punto cuidate se feliz, informe mensual.	
2	Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación del riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios.	- Realiza intervención a través de 18 jornadas en la localidad de Usme, 1 en Tunjuelito y 5 en Ciudad Bolívar, identificando riesgos en condiciones crónicas no transmisibles en la comunidad de la localidad Usme..	- Ficha de registro en punto cuidate se feliz	
3	Identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios	- Durante las jornadas no se identificaron sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles.	- No aplica en esta actividad	
4	Realizar asesoría individual en hábitos de vida saludable, actividad física, alimentación saludable según criterios de tamización en talla, peso, medidas antropométricas y medidas tensionales.	- En el desarrollo de las 24 jornadas, se realiza el proceso tamizajes y asesoría individual en hábitos saludables. - Ficha de registro en punto cuidate se feliz	- Ficha de registro en punto cuidate se feliz	
5	Realizar acciones de promoción de la salud mental, la convivencia y la prevención de diferentes formas de violencia, promoción de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos.	- Se da a conocer a algunos usuarios que participaron en las jornadas los derechos sexuales y derechos reproductivos, resaltado el derecho a los métodos anticonceptivos gratis, la doble protección, citología, mamografía, examen de próstata, examen clínico y autoexamen de seno.	- Ficha de registro en punto cuidate se feliz	
6	canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	- Se realiza 12 canalizaciones totales, a la ruta 1 (promoción y mantenimiento de la salud), salud mental y ruta 16 (visual y auditiva) 2	- Correo electrónico de canalizaciones y registro drive	
7	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Se da cumplimiento con los soportes frente a la puntualidad en la entrega y calidad del formato.	- Acta de entrega al profesional de apoyo	
8	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. 9. Presentar productos para precrítica y preauditoria. 10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- Se da cumplimiento a la precrítica cada 8 días.	- Acta profesional de apoyo.	

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9487753045	-		\$ 4127120	
2025	JUNIO	2025	06	26					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1650848	\$ 264136	\$ 333100	
Salud					COMPENSAR		\$ 206356	\$ 260200	
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 40215	\$ 50800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 479109	\$ 644100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24142560844	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					BIBIANA CONSUELO LADINO MORENO			2025-06-21 11:21:40	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-06-26 10:20:45	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					BIBIANA CONSUELO LADINO MORENO			2025-06-26 11:30:10	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-06-26 15:00:49	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-06-27 17:22:46	

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