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:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	NATALY SARMIENTO SUAREZ		**Número de Documento:**	1031139309	
Correo Electrónico:	SARMIENTOSN892@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3182434836	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1037-2025	**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	22430	$4127120	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4127120**	**CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS**					

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	$ 875507	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 5091610	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 4127120	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 3998136	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 3998136
3	MARZO	$ 4389258
4	ABRIL	$ 4127120
5	MAYO	$ 4127120
6	JUNIO	$ 4127120
7	JULIO	$ 4127120
8	AGOSTO	$ 4127120
9	SEPTIEMBRE	$ 4127120

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27054013	**$ 37148250**	**$ 37148250**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar identificacion de riesgos a nivel nutricional en los menores de 5 años y gestantes.	--Seguimiento de niños y niñas con desnutrición aguda moderada y severa: Se realizan acciones colectivas e individuales para el seguimiento de niños y niñas identificados con desnutrición aguda moderada y severa a través del evento 113, en los diferentes entornos, incluyendo equipos básicos, extramurales y atenciones intramurales. -Se consolida la cohorte de desnutrición aguda y se monitorea la adherencia a la Resolución 2350 de 2020, garantizando un abordaje integral en el marco del modelo de atención en salud "Más Bienestar" con enfoque de Atención Primaria Social. -Gestión de solicitudes para atención priorizada en nutrición y pediatría: Se articulan acciones desde los diferentes entornos y procesos como GEPISS para la gestión de solicitudes relacionadas con desnutrición y riesgo de desnutrición, garantizando el acceso oportuno a la atención priorizada en nutrición y pediatría para el seguimiento integral de los casos. -Respuesta a solicitudes de casos particulares de las diferentes EAPB	-Base de alteraciones nutricionales -Base seguimiento pesos y tallas de los niños y niñas en desnutrición -Respuestas via correo electronico.
2	2. dar informacion y educacion acorde a las necesidades identificadas en la familia, fomentando practicas y estilos de vida saludable	-Fortalecimiento tecnico a nutricionistas de los equipos más Bienestar a tu Hogar, con el objetivo de fortalecer el manejo de la desnutrición aguda moderada o severa, el riesgo de desnutrición, fortaleciendo a su vez la educación alimentaria y nutricional.	-Acta del fortalecimiento 19/09/2025
3	3.realizar activacion de ruta a los servicios de salud a los menores de 5 años que presenten barreras de acceso en la entrega de suplementos nutricionales .	---Seguimiento a la entrega de Alimentos con Propósito Médico Especial (APME): se realiza seguimiento de la entrega de APME a usuarios y usuarias asignados a la Subred Sur, identificados con desnutrición aguda moderada y severa en los diferentes entornos. Además, se gestionan semanalmente las prescripciones de fórmulas terapéuticas listas para el consumo a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), promoviendo la recuperación nutricional en el marco del modelo "Más Bienestar".	---Descargas periodicas enviadas a la EAPB Capital Salud Via correo electronico y a la EAPB Famisanar con el seguimiento de sus casos

© Siasur - 2025

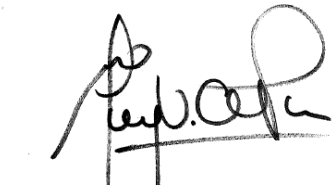
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4.formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del referente y el lider.	-Participación en mesa de equipo primario de gestión del riesgo, exponiendo el mantenimiento del estandar 23.	-Convocatoria de la reunión y presentación.
5	5.cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.,	-"Participación en Reunión convovada por la EAPB Sanitas: Invitación actualizada con una nota: Revisión cohorte desnutrición EPS Sanitas-asistencia Participación en reunión equipo base de gestión del riesgo. Participación en reunión de socialización contrato capital salud "	"Convocatoria de la reunión 2/09/2025 Convocatoria de la reunión 4/09/2025 Pantallazo de participación virtual "-
6	6. Mantener Adherencia al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Participación en mesa de trabajo convocada por la secretaria de salud, con el objetivo de fortalecer y estandarizar el abordaje en de la anemia nutricional y sus indicadores.	-Convocatoria de la reunión 11 de septiembre 2025
7	7.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales..	-"Participación en taller de cultura ciudadana Participación mesa tecnica de seguridad alimentaria y nutricional "	-"Asistencia diligenciada en almera 17 de septiembre 2025 Acta de la mesa 18 de septiembre 2025 "

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**	$ 4127120
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9490515665	-		
2025	**AGOSTO**	**2025**	**09**	**11**				
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	**$ 321700**
Salud					SÁNITAS		$ 206356	**$ 251300**
ARL				3	POSITIVA		$ 40215	**$ 49100**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 479109**	**$ 622100**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24097083757

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY SARMIENTO SUAREZ	2025-09-26 14:59:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-09-26 15:16:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-26 17:03:00

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD