

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

| DATOS DEL INFORME       |                               |            |                                         |               |   |
|-------------------------|-------------------------------|------------|-----------------------------------------|---------------|---|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                        | 2026-03-01 | Hasta:                                  | 2026-03-31    |   |
| Nombre del Contratista: | ANA PATRICIA MONTOYA VARGAS   |            | Número de Documento:                    | 52309075      |   |
| Correo Electrónico:     | patricia.anapatty85@gmail.com |            | Número Telefónico:                      | 3114400004    |   |
| Nombre del Supervisor:  | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA      | Cargo:     | DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | Código Grado: | - |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                          |               |      |                       |     |
|--------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                  | 4017-2026                                | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 330 |
| Perfil:                        | PROFESIONAL UNIVERSITARIO I              |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenecce: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:           | USS TUNJUELITO                           |               |      |                       |     |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                          |                                                           |           |                               |
|------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                                    | Total     | Procetaje(%) Centro de Costos |
| V01UI559                     | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | USS CANDELARIA LA NUEVA                                   | \$5114714 | 100%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 5114714                               | CINCO MILLONES CIENTOCATORCE MIL SETECIENTOS CATORCEPESOS |           |                               |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2026-02-23        |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-03-31 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2026-03-26   | 2026-08-12        | 1           | \$ 25573530                               | 737        |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| \$ 7672071                 | \$ 33245601              | \$ 0             | \$ 33245601        |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Ejecutar de manera autónoma las actividades necesarias para el desarrollo del cronograma del componente, conforme a los productos y resultados previstos contractualmente.                                                                                                                                              | - Se realizo actas donde se relaciona las visitas de vulnerabilidad y prescripción realizadas en el periodo y cronograma de actividades                                                | -Acta y cronograma                                                                                                                |
| 2  | Brindar apoyo técnico a los procesos de convocatoria e inscripción que se requieran para la ejecución del componente, de acuerdo con los lineamientos establecidos.                                                                                                                                                     | - Socialización del CIA 559 2025 en el espacio local del Consejo Local de Discapacidad - Socialización en el Salon Comunal Barrio Venecia a personas con discapacidad y cuidadores     | -Actas y listados                                                                                                                 |
| 3  | Adelantar acciones de articulación con el área de Participación Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. y/o con la Secretaría Distrital de Salud, orientadas a facilitar el desarrollo de los procesos de veeduría ciudadana en la ejecución de las acciones y el cumplimiento de los productos. | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                            | -Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com  |
| 4  | Promover la articulación interinstitucional e intersectorial requerida para la adecuada ejecución de las acciones previstas en el marco del convenio.                                                                                                                                                                   | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                            | -Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com  |
| 5  | Apoyar técnicamente la preparación y desarrollo de las presentaciones públicas asociadas al componente, conforme a los lineamientos definidos.                                                                                                                                                                          | Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                             | -Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com  |
| 6  | Apoyar la gestión y actualización de las bases de datos requeridas para la ejecución del componente, garantizando el manejo adecuado de la información conforme a la normatividad vigente en protección de datos personales.                                                                                            | - Se realizó el ejercicio de depuración de la base de datos de inscritos con el fin de identificar posibles beneficiarios para el Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal. | -Actas                                                                                                                            |
| 7  | Participar, cuando sea requerido, en espacios de coordinación con la supervisión del convenio, con el fin de presentar avances, observaciones o resultados de las actividades desarrolladas.                                                                                                                            | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                            | -Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com  |
| 8  | Brindar apoyo técnico y documental en la presentación de casos ante los comités de aprobación correspondientes, sin asumir funciones decisorias.                                                                                                                                                                        | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                            | -Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com  |
| 9  | Apoyar el seguimiento técnico a los proveedores de Dispositivos de Asistencia Personal – Ayudas Técnicas, previamente seleccionados por el ejecutor y aprobados por el comité técnico, limitando su actuación a la verificación de avances y reporte de información.                                                    | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                            | - Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com |
| 10 | Apoyar el desarrollo del componente de entrega de Dispositivos de Asistencia Personal, conforme a los lineamientos técnicos establecidos en el convenio.                                                                                                                                                                | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                            | - Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | Desarrollar actividades de entrenamiento y acompañamiento asociadas a la entrega de Dispositivos de Asistencia Personal, dirigidas a las personas con discapacidad y/o sus cuidadores, de acuerdo con la programación concertada.                       | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com  |
| 12 | Realizar seguimiento técnico a los Dispositivos de Asistencia Personal – Ayudas Técnicas entregados durante la vigencia contractual, con el fin de identificar oportunidades de mejora y reportar la información correspondiente.                       | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com  |
| 13 | Participar en las actividades previstas dentro del plan de fortalecimiento de capacidades, habilidades y competencias del talento humano de los equipos técnicos y operativos del ejecutor, brindando apoyo técnico en el marco del objeto contractual. | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                                                                                                                                                                                             | - Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com |
| 14 | Participar, cuando sea requerido, en espacios de comité técnico y del equipo operativo, exclusivamente para efectos de articulación y socialización de avances del convenio.                                                                            | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com  |
| 15 | Brindar apoyo técnico y logístico en la recepción y entrega de los elementos previstos en la formulación del proyecto para el desarrollo de cada fase del componente.                                                                                   | -Esta actividad está proyectada para desarrollarse en el siguiente periodo.                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Las evidencias se cargan en la carpeta del Drive compartido para localidad de Tunjuelito, en el link fdltalentohumano@gmail.com  |
| 16 | Desarrollar otras actividades de apoyo propias del perfil contratado, directamente relacionadas con el objeto del contrato, siempre que no correspondan al ejercicio de funciones permanentes o misionales propias de la entidad.                       | -Realizar la Georreferenciación de la localidad de Tunjuelito con el fin de identificar del territorio y de esta manera ejecutar las visitas domiciliarias a las personas con discapacidad de la localidad de Tunjuelito para el otorgamiento de dispositivos de asistencia personal. Reunión de equipo para seguimiento de depuración de base de datos | -Acta y mapa de georeferenciación -Acta                                                                                           |

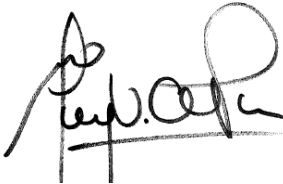
| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                |         |               |     |     |                                                                        |                            |                                            |                |            |
|---------------------------------------------------------|---------|---------------|-----|-----|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------|
| Periodo al que corresponde el pago                      |         | Fecha de Pago |     |     | Número de Planilla                                                     | Factura Electrónica        | Valor Honorarios Certificados Mes Anterior | de el          |            |
| AÑO                                                     | MES     | AÑO           | MES | DÍA | 9501824159                                                             | -                          |                                            |                | \$ 1363924 |
| 2026                                                    | FEBRERO | 2026          | 03  | 24  |                                                                        |                            |                                            |                |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |         |               |     |     | UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICUATROPESOS |                            |                                            |                |            |
| Item                                                    |         |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                                | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                | Valor Aportado |            |
| Pensionado                                              |         |               |     | NO  | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES                    | \$ 1750905                 | \$ 280145                                  | \$ 280200      |            |
| Salud                                                   |         |               |     |     | SURA                                                                   |                            | \$ 218863                                  | \$ 218900      |            |
| ARL                                                     |         |               |     | 3   | SURA                                                                   |                            | \$ 42652                                   | \$ 42700       |            |
| Caja de Compensación                                    |         |               |     | NO  |                                                                        | Total                      | \$ 508148                                  | \$ 541800      |            |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                       |                |         |                  |            |
|---------------------|-----------------------|----------------|---------|------------------|------------|
| Entidad Bancaria    | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 6970372493 |

| HISTÓRICO                               |                             |                     |
|-----------------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                             | USUARIO                     | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES     | ANA PATRICIA MONTOYA VARGAS | 2026-03-27 18:44:15 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ANA PATRICIA MONTOYA VARGAS | 2026-03-27 19:53:40 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ANA PATRICIA MONTOYA VARGAS | 2026-03-27 20:05:58 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                    | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA    | 2026-03-27 20:08:34 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                   | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO   | 2026-03-28 19:37:00 |

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**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026