

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-05	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ		Número de Documento:	1012424746	
Correo Electrónico:	ftjuliethlorena@gmail.com		Número Telefónico:	3028306263	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4942-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	1046
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	90	0	22800	\$2052000	56.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2052000	DOS MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-06-05	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3915520	\$ 3915520	\$ 0	\$ 3915520

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

1	1. Realizar la valoración integral del estado funcional de las personas con discapacidad o limitación funcional, aplicando instrumentos como el WHODAS y Barthel.	Durante el periodo reportado realicé la valoración integral del estado funcional de las personas con discapacidad o limitación funcional empleando instrumentos estandarizados el WHODAS y el Índice de Barthel identificando el desempeño en las actividades de la vida diaria y del grado de participación social de cada usuario A través de la aplicación de estos instrumentos identifiqué las principales áreas de limitación las capacidades conservadas y las necesidades de apoyo	Cargue en GTAPS planillas y bases
2	2. Diseñar y concertar el Plan de Bienestar y participación familiar, definiendo prioridades y compromisos para mejorar la funcionalidad y autonomía.	Durante el periodo reportado diseñé y concerté el Plan de Bienestar y Participación Familiar estableciendo de manera conjunta con los usuarios y sus familias las prioridades y compromisos orientados a fortalecer la funcionalidad y la autonomía en el entorno cotidiano fomentando la participación activa el apoyo emocional y la implementación de estrategias que faciliten la independencia funcional y la inclusión social de la persona con discapacidad	-GTAPS planillas y bases
3	3. Implementar y realizar el seguimiento al plan de cuidado, identificando avances, logros y dificultades en sesiones presenciales o telefónicas.	Durante el periodo reportado implementé y realicé el seguimiento al Plan de Cuidado garantizando la continuidad del proceso de atención mediante sesiones presenciales y telefónicas En cada encuentro se evaluaron los avances logros y dificultades presentadas por las personas en su proceso de rehabilitación y fortalecimiento funcional Este seguimiento permitió ajustar las estrategias de intervención según las necesidades individuales reforzar los logros alcanzados y brindar orientación oportuna ante las barreras identificadas	-GTAPS planillas y bases
4	4. Orientar a la familia sobre el manejo cotidiano de la persona con discapacidad, incluyendo estrategias de afrontamiento y adaptaciones ambientales.	-Durante el periodo reportado orienté a las familias en el manejo cotidiano de la persona con discapacidad brindando estrategias de afrontamiento y recomendaciones para adaptaciones ambientales que facilitan la seguridad y autonomía del usuario Esta orientación fortaleció el rol del cuidador y promovió una mejor dinámica familiar en el proceso de rehabilitación	-GTAPS planillas y bases
5	5. Promover y guiar la elaboración de ayudas técnicas de baja complejidad que fortalezcan la independencia de la persona con discapacidad.	-Promoví y guíé la elaboración de ayudas técnicas de baja complejidad adaptadas a las necesidades de cada persona con discapacidad con el fin de fortalecer su independencia y funcionalidad en las actividades diarias Estas ayudas facilitaron la participación activa y mejoraron la accesibilidad en el entorno cotidiano	GTAPS
6	6. Ejecutar la "Sesión para la Autonomía Cotidiana" en las Casas MAS Bienestar, orientada a mantener la funcionalidad, promover la independencia y favorecer la adaptación al entorno.	Durante el periodo reportado no fui convocada a Sesión para la autonomía cotidiana en las casas de Más Bienestar.	No aplica
7	7. Fomentar el reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad y activar las rutas de atención social y sanitaria necesarias.	Fomenté el reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad y facilité la activación de las rutas de atención social y sanitaria necesarias asegurando que los usuarios y sus familias accedieran a los servicios y apoyos correspondientes Esta acción contribuyó a la protección de sus derechos y al fortalecimiento de su autonomía e inclusión social	GTAPS
8	8. Evaluar el cumplimiento del plan de cuidado al cierre del proceso y reapplicar los instrumentos de valoración para medir los cambios.	Al cierre del proceso evalué el cumplimiento del Plan de Cuidado y reapliqué los instrumentos de valoración para medir los cambios alcanzados en la funcionalidad y autonomía de las personas Este seguimiento final permitió evidenciar los avances logrados ajustar estrategias y fortalecer la continuidad del proceso de rehabilitación	GTAPS y bases usuarios

9	9. Articular con el Agente de Cambio para facilitar la vinculación de las familias a redes de apoyo comunitarias.	Articulé con el Agente de Cambio para facilitar la vinculación de las familias a redes de apoyo comunitarias fortaleciendo los lazos sociales y promoviendo la participación activa en espacios locales Esta articulación contribuyó al acceso a recursos y al acompañamiento continuo de las familias en los procesos de inclusión y bienestar	GTAPS Bases usuario tipo 1 y tipo 2
10	10. Registrar todas las valoraciones, planes, seguimientos y cierres en el aplicativo GTAPS y demás herramientas dispuestas.	Realicé el registro de las valoraciones planes seguimientos y cierres en el aplicativo GTAPS y en las demás herramientas dispuestas por la institución garantizando la trazabilidad y confidencialidad de la información Este proceso permitió mantener un control adecuado de cada caso y facilitar la continuidad de la atención	GTAPS y bases
11	11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	Durante el periodo reportado a los diferentes espacios convocados como reunión mensual comité de cuidado fortalecimientos técnicos precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred	Planillas de asistencia
12	12. Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa,	Durante el periodo reportado se desempeñaron a las diferentes reuniones de acuerdo a la convocatoria direccionada por líder operativa y supervisora	Planillas de asistencia

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24155343595
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN			USUARIO		FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ		2026-06-19 23:10:38
RECHAZADO SUPERVISOR			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-06-22 07:22:12
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ		2026-06-27 14:08:58
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ		2026-06-27 14:18:22
ACEPTADO SUPERVISIÓN			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-06-27 15:48:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN			MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-07-01 10:55:51

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

CERTIFICA
ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ identificado con CC No. 1012424746 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 1012424746, con vigencia desde 10/1/2025 hasta 12/31/2050. La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

N.B	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEMANAS COTIZADAS	FECHA AFILIACION	ESTADO	FECHA VENCIMIENTO	COTIZA
1	1011107905	MARTIN RUIZ PAEZ	11	38	01/10/2025	Vigente		No
2	1026292926	JONATHAN DAVID RUIZ PINZON	30	38	01/10/2025	Vigente		Si
3	1012424746	JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ	30	34	01/10/2025	Vigente		Si

Se expide en Bogotá a los 19 días del mes de Junio del 2026



FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multifiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.012.424.746**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Junio del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Medellín, 19 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ identificado(a) con C1012424746 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10124247462617079871

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ Identificado con CC 1012424746

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PASEO VILLA DEL RIO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24155343595
Fecha de apertura:	14 de Mayo de 2026
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 19 de Junio de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

JULIETH LORENA

Apellidos:

PAEZ RODRIGUEZ

Documento
de identidad:

C.C. ☒

C.E. ☐

P.A. ☐

C.D. ☐

S.C. ☐

P.E. ☐

P.P.T. ☐

D.E. ☐

Número de
documento:

1 0 1 2 4 2 4 7 4 6

Fecha de
nacimiento:

Día

28

Mes

08

Año

1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	5626	2600762 31 1 27	SUB red SAN NURY CASTRO
	Anual			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Covid 19				
Otras				

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.012.424.746**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Junio del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Medellín, 19 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ identificado(a) con C1012424746 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10124247462617079871

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ Identificado con CC 1012424746

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PASEO VILLA DEL RIO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24155343595
Fecha de apertura:	14 de Mayo de 2026
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 19 de Junio de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

fax7uN7aoi



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ

1012424746

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACION DEL RIESGO

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

27 de junio de 2026



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ

1012424746

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Para constancia se expide:

27 de junio de 2026



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ

1012424746

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una intensidad horaria de 60 horas.

Para constancia se expide:

27 de junio de 2026



Salud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres:

JULIETH LORENA

Apellidos:

PAEZ RODRIGUEZ

Documento
de identidad:

C.C. ☒

C.E. ☐

P.A. ☐

C.D. ☐

S.C. ☐

P.E. ☐

P.P.T. ☐

D.E. ☐

Número de
documento:

1

0

1

2

4

2

4

7

4

6

Fecha de
nacimiento:

Día

28

Mes

08

Año

1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH Dos dosis en personas inmunosuprimidas	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	5626	2600762 31 1 27	SUB red SON NURY CASTRO
	Anual			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Covid 19				
Otras				