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:**	2025-02-01	**Hasta:**	2025-02-28	
Nombre del Contratista:	ELIANA MAYERLY VASQUEZ SALAMANCA		**Número de Documento:**	1000257854	
Correo Electrónico:	elianavasquez.trabajo@gmail.com		**Número Telefónico:**	3507443040	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8705-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2882
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	178	0	13372	$2380216	96.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2380216**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-12-17		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-01-15
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-12-31	2025-02-28	1	$ 4920896	51
2	2025-01-15	2025-02-28	2	$ 4920896	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	$ 3198582	402
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		DICIEMBRE		$ 320928	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	ENERO	$ 2380216
3	FEBRERO	$ 2380216

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1312239	**$ 14352613**	**$ 5081360**	**$ 9271253**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-se realiza apropiacion de lineamientos y fichas tecnicas que establece el convenio de la sds	producto fisico y magnetico
2	Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	-se realiza y ejerce actividades de auxiliar de enfermeria tal y como establece el lineamiento que da el convenio de la sds, haciendo apropiacion de dichas actividades,como equipos basicos extramurales de hogar	-producto fisico y magnetico
3	Realizar acercamiento al territorio o población asignada y desarrollar las actividades propias de la línea asignada según corresponda (Toma de medidas antropométricas, aplicación de escalas de valoración, proceso de vacunación o toma de pruebas POCT, actualización de geolocalización, etc. (según la línea de acción asignada) con criterios de calidad para asegurar la correcta identificación de riesgo	-se realizan visitas medicas a el territorio aasignado o5, se realiza una toma de signos vitales, se identifican riesgos y alertas en cada familia y asi mismo se aplica un tamizaje correspondiente, se deriva y remite a cada usuario de la familia a especialidades especificas para sus riesgos y necesidades y se establcen compromisos con cada hogar	-productos fisico y magneticos
4	Brindar educación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad a la población abordada según la asignación (Relevo, Visita domiciliaria, vacunación, aplicación de pruebas POCT etc.) y clasificación de riesgo identificado.	--se realizan visitas medicas a el territorio aasignado o5, se realiza una toma de signos vitales, se identifican riesgos y alertas en cada familia y asi mismo se aplica un tamizaje correspondiente, se deriva y remite a cada usuario de la familia a especialidades especificas para sus riesgos y necesidades y se establcen compromisos con cada hogar se establece promocion cumplir con el esquema de vacunas completo, se realiza chara sobrelos cuidados signos y prevneciones de las enfermedades respiratorias infecciosas agudas IRA	-PRODUCTOS FISICOS Y MAGNETICOS
5	Diligenciar de manera correcta los formatos entregados por el líder de la línea de trabajo según corresponda, (bitácora diaria, formatos de caracterización, formato de escalas, etc.), garantizando calidad y veracidad de los mismos	--se realizan visitas medicas a el territorio aasignado o5, se realiza una toma de signos vitales, se identifican riesgos y alertas en cada familia y asi mismo se aplica un tamizaje correspondiente, se deriva y remite a cada usuario de la familia a especialidades especificas para sus riesgos y necesidades y se establcen compromisos con cada hogar, se realiza el cargue diario de las visitas estipuladas diarias, y diligenciarla con completitud y calidad	-producto magnetico y fisico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agentamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	--se realizan visitas medicas a el territorio aasignado o5, se realiza una toma de signos vitales, se identifican riesgos y alertas en cada familia y asi mismo se aplica un tamizaje correspondiente, se deriva y remite a cada usuario de la familia a especialidades especificas para sus riesgos y necesidades y se establcen compromisos con cada hogar, se realizan dos tipos de rutas barrido casa a casa y ruteo dandole prioridad a las personas con casos especificos	-producto fisico y magnetico
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	--se realizan visitas medicas a el territorio aasignado o5, se realiza una toma de signos vitales, se identifican riesgos y alertas en cada familia y asi mismo se aplica un tamizaje correspondiente, se deriva y remite a cada usuario de la familia a especialidades especificas para sus riesgos y necesidades y se establcen compromisos con cada hogar, se realiza el cargue de las visitas diarios en el aplicativo gtapp y control ebhe para llevar un orden y compromiso	-producto fisico y magnetico
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	--se realizan visitas medicas a el territorio aasignado o5, se realiza una toma de signos vitales, se identifican riesgos y alertas en cada familia y asi mismo se aplica un tamizaje correspondiente, se deriva y remite a cada usuario de la familia a especialidades especificas para sus riesgos y necesidades y se establcen compromisos con cada hogar , se asiste a reuniones de fortalecimiento establecido por la sds y el equipo extramural de hogar tanto virtual como presencial	-producto fisico y magnetico
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--se realizan visitas medicas a el territorio aasignado o5, se realiza una toma de signos vitales, se identifican riesgos y alertas en cada familia y asi mismo se aplica un tamizaje correspondiente, se deriva y remite a cada usuario de la familia a especialidades especificas para sus riesgos y necesidades y se establcen compromisos con cada hogar	-producto fisico y magnetico
10	Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados	--se realizan visitas medicas a el territorio aasignado o5, se realiza una toma de signos vitales, se identifican riesgos y alertas en cada familia y asi mismo se aplica un tamizaje correspondiente, se deriva y remite a cada usuario de la familia a especialidades especificas para sus riesgos y necesidades y se establcen compromisos con cada hogar	-producto fisico y magnetico
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--se realizan visitas medicas a el territorio aasignado o5, se realiza una toma de signos vitales, se identifican riesgos y alertas en cada familia y asi mismo se aplica un tamizaje correspondiente, se deriva y remite a cada usuario de la familia a especialidades especificas para sus riesgos y necesidades y se establcen compromisos con cada hogar	-productos fisicos y magneticos

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	$ 0
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1070622417	-		
2025	**ENERO**	**2025**	**02**	**24**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CEROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		SÁNITAS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	POSITIVA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24141137715

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ELIANA MAYERLI VAZQUES SALAMANCA	2025-02-24 18:36:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ELIANA MAYERLI VAZQUES SALAMANCA	2025-02-24 21:50:07
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ELIANA MAYERLI VAZQUES SALAMANCA	2025-02-25 17:03:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ELIANA MAYERLI VAZQUES SALAMANCA	2025-02-27 09:19:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-27 09:22:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-27 13:01:14
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-03-13 10:16:25

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-25, 04:09:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070622417

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822924779

PAGADO 24/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIANA MAYERLY VASQUEZ SALAMANCA		
Documento	CC1000257854	**Dirección**	CL 73A SUR #11 - 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3507443040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000257854	ELIANA MAYERLY VASQUEZ SALAMANCA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 3.700	$ 444.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.