

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-02-01	Hasta:	2025-02-28	
Nombre del Contratista:	JOHANNA CAROLINA VILLATE BONILLA		Número de Documento:	52230919	
Correo Electrónico:	jovivo2006@hotmail.com		Número Telefónico:	3017417980	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4659-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	51
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
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
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	118	0	13372	\$1577896	64.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1577896	UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-02-28
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-02-25	2025-04-09	1	\$ 3198582	402
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1577896	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2460448		\$ 5659030	\$ 1577896	\$ 4081134
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	-1. Apropiación conceptual. Comprender y aplicar los lineamientos y fichas técnicas establecidas por cada convenio.	-1. Aplicativo, planillas de asistencia.	
2	Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	-2. Realizar caracterización familiar para identificar y gestionar riesgos en salud de acuerdo con las actividades específicas acorde con los Protocolos, Guías, Lineamientos, Manuales que regula el perfil.	-2. Aplicativo, planillas de asistencia.	
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	-3. Realizar visitas domiciliarias en el territorio asignado, caracterizando familias para identificar los riesgos en salud pública, realizando la toma de medidas antropométricas con criterio de calidad.	-3. Aplicativo, planillas de asistencia.	
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.	-4. Brindar atención humana, eficaz, y de calidad educando al usuario en promoción de la salud y prevención de las enfermedades.	-4. Aplicativo, planillas de asistencia.	
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	-5. Asegurar la calidad del registro de información en la plataforma dispuesta por la SDS.	-5. Aplicativo, planillas de asistencia.	
6	Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	-6. Activar rutas de atención, notificar eventos de interés en salud pública, programar citas y realizar el seguimiento necesario.	-6. Canalización, aplicativo, planilla de asistencia.	
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	-7. Asegurar la calidad del registro de información en el aplicativo dispuesto por la SDS.	-7. Aplicativo, planillas de asistencia.	
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-8. Participar en las reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por el profesional de apoyo, subred sur y/o SDS.	-8. Planillas de asistencia.	
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-9. Mantener la confidencialidad, reserva de la información, preservar integralmente los sistemas, mantener organizada y custodiada la documentación generada durante el proceso.	-9. Aplicativo, planillas de asistencia.	
10	Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados	-10. Participar en la elaboración y alistamiento de la información oportuna de las actividades e informes obtenidos según información.	-10. Aplicativo, planillas de asistencia.	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur - Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-11. Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor o jefe inmediato.	-11. Lista de asistencia y aplicativo.

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	468270015679
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN		USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		JOHANNA VILLATE CAROLINA BONILLA		2025-02-24 21:15:35	
RECHAZADO SUPERVISOR		YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-02-26 09:20:57	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		JOHANNA VILLATE CAROLINA BONILLA		2025-02-26 13:39:52	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		JOHANNA VILLATE CAROLINA BONILLA		2025-02-26 18:03:02	
ACEPTADO SUPERVISIÓN		YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-02-26 22:17:25	
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-02-27 16:37:55	
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



nuevamente la novedad.

Número de novedad	Fecha d
014CC5223091925022025093000002	

completo	Fecha de nacimiento	Sexo
na Villate Bonilla	1975-06-15	Mujer

Condición de discapacidad	Grupo sanguíneo
Ninguno	O Positivo (+)

Fecha efectividad: 2025-02-25		
tizante	IBC	Estado de la novedad
liente	<u>1423500</u>	Relación laboral confirm



Subir



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOHANNA CAROLINA VILLATE BONILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52230919**, se encuentra afiliado/a desde **24/04/2001** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de febrero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellín, 24 de febrero de 2025

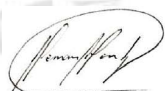
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que JOHANNA CAROLINA VILLATE BONILLA identificado(a) con C52230919 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.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C522309192505545768

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

06/12/2021

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOHANNA CAROLINA VILLATE BONILLA** con **Cédula de Ciudadanía** número **52230919**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570468270015679
Fecha de apertura	17/01/2013

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



JOHANNA CAROLINA VILLATE
BONILLA

Personalizar esta página

VISTA GENERAL DE CURSO

[Línea de tiempo](#)

Cursos

En progreso

Futuros

Pasados



CURSO DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL VERSIÓN 2

Brindar las herramientas necesarias al personal de salud de la Subred Sur E.S.E., para el correcto proceso en la atención a víctimas de ...



SEGURIDAD DEL PACIENTE 2



LOS EJES DE LA ACREDITACIÓN Y SU IMPORTANCIA EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

La acreditación es un poderoso promotor del mejoramiento continuo y de la calidad, a la vez que fomenta una adecuada cultura ...



PLATAFORMA ESTRATEGICA 2020 - 2024



INDUCCION ATENCION PREHOSPITALARIA (APH)



ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON SUSTANCIAS QUIMICAS

Usted se ha identificado como **JOHANNA CAROLINA VILLATE BONILLA** ([Cerrar sesión](#))

[Página Principal](#)

[Español - Internacional \(es\)](#)

[English \(en\)](#)

[Español - Internacional \(es\)](#)

[Español Colombiano \(es_co\)](#)



JOHANNA CAROLINA VILLATE
BONILLA

Personalizar esta página

VISTA GENERAL DE CURSO

[Línea de tiempo](#)

Cursos

En progreso

Futuros

Pasados



PRINCIPIOS BÁSICOS PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO
PÚBLICO

[RIESGO P]



CURSO DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO
INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y
ÉTICA PÚBLICA

[RIESGO 2]



CURSO DE UBICAR Y REUBICAR USUARIOS EN SITUACIONES QUE SE AMERITA

[REUBICACION]

Usted se ha identificado como **JOHANNA CAROLINA VILLATE BONILLA** ([Cerrar sesión](#))

[Página Principal](#)

[Español - Internacional \(es\)](#)

[English \(en\)](#)

[Español - Internacional \(es\)](#)

[Español Colombiano \(es_co\)](#)