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:	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA		**Número de Documento:**	1024514416	
Correo Electrónico:	pati220425@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3246850767	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4612-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	51
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
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		2025-01-28		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-03-05
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-02-25	2025-04-09	1	$ 2788508	402

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 320928
2	FEBRERO	$ 2380216

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2025

$ 3116567	**$ 5905075**	**$ 2701144**	**$ 3203931**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	1. Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-"Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas tecncias que se establezcan para cada convenio por parte de SDS "	-Actas de apropiación conceptual
2	2. Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	-"Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas tecncias que se establezcan para cada convenio por parte de SDS "	-Actas de apropiación conceptual
3	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	-Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	-Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad
4	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	Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	-Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad
5	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	"Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actitaviones de ruta, notificación de eventos de interes en salud publica, agendamiento. "	-Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interes en salud publica. Link de solicitud de citas.
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	-"Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actitaviones de ruta, notificación de eventos de interes en salud publica, agendamiento. "	-Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interes en salud publica. Link de solicitud de citas.
7	7.Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	-"Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actitaviones de ruta, notificación de eventos de interes en salud publica, agendamiento. "	-Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interes en salud publica. Link de solicitud de citas.
8	8.Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-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,el líder y apoyos en precritica y acompañamientos.	-Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo.
9	9.Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-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,el líder y apoyos en precritica y acompañamientos.	-Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10.Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados	-Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Reporte diario, cronograma
11	11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Listados de asistencia y actas de reuniones

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	$ 320928
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9481947277	-		
2025	ENERO	2025	02	28				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRESCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 231200**
Salud		SURA		$ 177938	**$ 180600**
ARL	3	POSITIVA		$ 34676	**$ 29000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488431529525

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	2025-02-26 13:04:52
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-27 07:44:02
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	2025-02-28 09:47:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	2025-02-28 09:50:45
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-28 09:51:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	2025-02-28 09:58:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	2025-02-28 10:00:08
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-28 10:08:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	2025-02-28 10:26:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-28 10:33:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-28 11:22:07

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
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 10:16:27

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

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.95.54.91
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9481947277
Valor:	476.100
Período de pago:	2025-01
No Transacción (CUS):	1298319398
Fecha:	2025/02/28
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024514416		BERNAL POVEDA ANGY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 79d #18-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219773029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1298319398	9481947277	I	2025/02/06	2025/02/28	NEQUI	22	$476,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,400	$0	$231,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$3,400	$0	$231,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$600	$0	$35,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$600	$0	$35,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$500	$0	$29,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,500	$500	$0	$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,600	$0	$180,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$2,600	$0	$180,600
TOTAL				1	$469,000	$7,100	$0	$476,100

Nequi

¡Pago exitoso!



Pago en	Aportes En Linea
¿Cuánto?	$ 476.100,00
Fecha	28 de febrero de 2025 a las 09:27 a. m.
Referencia	M2289494

Powered by CamScanner



Escritorio → Menú → **Administración de contratos**

Volver | Últimas modificaciones | Todos | Seleccionar

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
5932264	4612-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Entidad Estatal	30 días de tiempo transcurrido *(28/01/2025 8:48:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	04/09/2025 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	5.905.075 pesos	En ejecución	Detalle
5333639	6491-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Entidad Estatal	23/08/2024 20:00:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/09/2024 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	3.361.250 pesos colombianos	En ejecución	Detalle
4513817	1198-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Entidad Estatal	24/01/2024 10:13:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	14/06/2024 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	11.617.794 pesos colombianos	En ejecución	Detalle
4153210	6993-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Entidad Estatal	-	31/10/2023 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	1.670.280 pesos colombianos	Rechazado	Detalle
3457325	3506-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	Entidad Estatal	02/02/2023 7:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/06/2023 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ANGY PATRICIA BERNAL POVEDA	7.819.440 pesos colombianos	En ejecución	Detalle

OPCIONES

VER

- Últimas modificaciones
- Todos
- Esperando aprobación
- Firmado
- Firmado y enviado a la Entidad Estatal
- Suspendidos
- Cancelados
- Cerrados
- Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

Powered by CamScanner