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:**	2025-05-01	**Hasta:**	2025-05-31	
Nombre del Contratista:	ANGIE TATIANA MARQUEZ LOPEZ		**Número de Documento:**	1033814223	
Correo Electrónico:	trabajadorasocial.tatianam@gmail.com		**Número Telefónico:**	3023733739	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8575-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2882
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-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	184	0	22430	$4127120	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4127120**	**CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-12-10			**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	$ 7996272	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	$ 7996272	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	$ 5632157	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	$ 7894568	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	$ 4104690	892

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	DICIEMBRE	$ 2803041
2	ENERO	$ 4563090
3	FEBRERO	$ 4432716
4	MARZO	$ 3998136
5	ABRIL	$ 4508430
6	MAYO	$ 4127120

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2931966	**$ 36555925**	**$ 24432533**	**$ 12123392**

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	-Realizar lectura y apropiación conceptual de lineamientos (documento operativo, fichas técnicas, lineamiento GESI, caja de herramientas) entregadas por la Secretaría Distrital de Salud.	-Acta de apropiación conceptual
2	2. Realizar visita domiciliaria familiar para la identificación, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	-Se realizan 0 visitas de caracterizacion, 30 de actualizacion, 42 implementaciones y 8 cierres de plan de cuidado familiar para el periodo ejecutado, donde se realiza identificacion de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales con enfoque en salud mental, realizando la captura de la informacion en los formatos y sistemas de información establecidos en los lineamientos de SDS.	- Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad y oportunidad.
3	3. Desarrollar las intervenciones individuales y colectivas en una misma visita a la familia, garantizando la calidad, pertinencia e integralidad de cada una de ellas, acorde a las actividades definidas en los productos correspondientes	-Se realizaron 4 actividades individueles y 73 actividades colectivas con tematicas acordes a necesidades y segun ciclo de vida	-Acta, ficha tecnica, listadosde asistencia
4	4. Realizar activación de ruta, derivaciones y notificaciones de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	-Se realizó identificación de riesgos y alertas en salud en todos los usuarios visitados del plan de cuidado familiar acorde al evento de interés en salud pública, utilizando tamizajes en salud mental acorde a la necesidad. Así mismo, se realizan acciones promocionales, gestión del riesgo acorde al riesgo identificado y se garantiza adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico instaurado.	-Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad, completitud y oportunidad
5	5. Realizar identificación de riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, así mismo brindar educación acorde a la necesidad del usuario y validar adherencia al tratamiento	-Se realiza identificacion de riesgos y alertas en salud relacionadas con eventos de interes en salud publica, asi mismo se brindo educacion acorde a la necesidad del usuario y valido adherencia al tratamiento	-Formatos y aplicativo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Diligenciar correctamente la historia clínica de acuerdo a los códigos del CIE-10 según la impresión diagnóstica, garantizado la calidad en el registro de la información, así mismo el registro de la información en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS.	- Se diligencia 4 historias clinicas con sus respectivos datos y diagnosticos acorde a los codigos CIE-10 garantizando la calidad de la informacion	-registrios en dinamica gerencia de historias clinicas realizadas
7	7. Participar en reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	-Participacion en reuniones y asistencias tecnicas programadas y convocadas por la Subred Sur, Entorno Hogar y Secretaria Distrital de Salud.	-Acta y listado de asistencia
8	8. Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	-Reportes de seguimientos diarios, diligenciamiento de formatos establecidos desde nivel central y demas informes y tableros de control solicitados y establecidos desde la Subred Sur y Secretaria Distrital de Salud.	-Matriz de seguimiento familiar. - Tablero de reporte diario. - Informes de seguimiento de intervenciones acorde a necesidad
9	9. Apoyar la formulación y ejecución de 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 y recomendaciones del coordinador.	-Formulación y ejecución de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS, referente y líder acorde a necesidad.	-Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales acorde a necesidad. - Formulación y seguimiento de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento acorde a lo establecido por la Subred Sur o SDS acorrde a necesidad
10	10. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Diligenciamiento, organización y entrega de soportes de las intervenciones de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo.	-Entrega de fichas que contenga formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental.-Actas y listados de asistencia de entrega al archivo.
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Entrega de fichas que contenga formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental.	-Actas y listados de asistencia de entrega al archivo

© Siasur - 2025

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	$ 4508430
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9485886977	-		
2025	ABRIL	2025	05	09				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTAPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1803372	$ 288540	**$ 288900**
Salud		COMPENSAR		$ 225422	**$ 225700**
ARL	3	COLMENA		$ 43930	**$ 44100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 523376**	**$ 558700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488413619617

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE TATIANA MARQUEZ LOPEZ	2025-05-25 19:32:17
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-05-25 21:19:25
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-05-26 10:38:04

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033814223		MARQUEZ LOPEZ ANGIE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 47 A 69 K 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7175158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1470383383	9485886977	I	2025/05/08	2025/05/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$594,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$1,804,000	$36,100			$1,804,000	$44,000		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$1,804,000	$36,100			$1,804,000	$44,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$1,804,000	$36,100			$1,804,000	$44,000		$0	$0
1	CC	1033814223	MARQUEZ ANGIE	230201	30	$1,804,000	$288,700	EPS008	30	$1,804,000	$225,500	CCF24	30	$1,804,000	$36,100	14-25	30	$1,804,000	$44,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,804,000	$288,700			$1,804,000	$225,500			$1,804,000	$36,100			$1,804,000	$44,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033814223		MARQUEZ LOPEZ ANGIE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 47 A 69 K 11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7175158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1470383383	9485886977	I	2025/05/08	2025/05/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$594,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,700	$200	$0	$288,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,700	$200	$0	$288,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,000	$100	$0	$44,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$44,000	$100	$0	$44,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,100	$100	$0	$36,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$36,100	$100	$0	$36,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$200	$0	$225,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$225,500	$200	$0	$225,700
TOTAL				1	$594,300	$600	$0	$594,900

¡Hola, Angie Tatiana Márquez López!

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 594.900

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9485886977

Fecha de la transacción: 09/05/2025

CUS: 1470383383

Gracias por utilizar nuestro servicio.

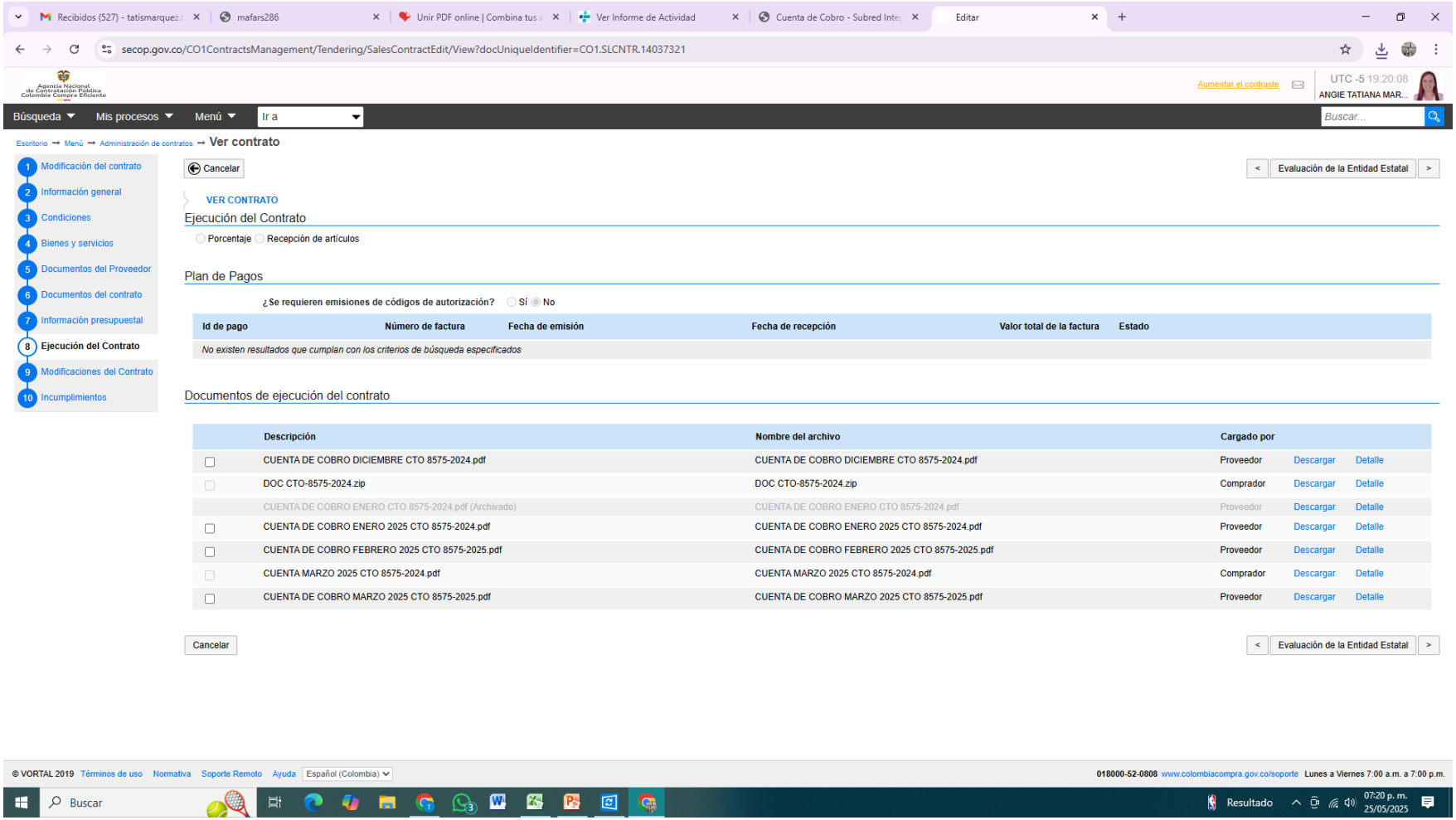
Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda


Recibidos (527) - tatismarquez
mafars286
Unir PDF online | Combina tus
Ver Informe de Actividad
Cuenta de Cobro - Subred Inte
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14037321
Aumentar el contraste
UTC -5 19:20:08
ANGIE TATIANA MAR...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 8575-2024.pdf CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 8575-2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
DOC CTO-8575-2024.zip DOC CTO-8575-2024.zip Comprador Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO CTO 8575-2024.pdf (Archivado) CUENTA DE COBRO ENERO CTO 8575-2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO 8575-2024.pdf CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO 8575-2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 8575-2025.pdf CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 8575-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MARZO 2025 CTO 8575-2024.pdf CUENTA MARZO 2025 CTO 8575-2024.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO 2025 CTO 8575-2025.pdf CUENTA DE COBRO MARZO 2025 CTO 8575-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
Resultado
07:20 p. m.
25/05/2025