

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-05-01	Hasta:	2025-05-31
Nombre del Contratista:	NURY JINNETH CASTRO CHIPATECUA		Número de Documento:	1022947453
Correo Electrónico:	nurycastro.ch@gmail.com		Número Telefónico:	3209490443
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4992-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13803	\$2539752	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2539752	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-03-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-04-21		1	\$ 213984	711
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	MARZO			\$ 2540680	
2	ABRIL			\$ 2539752	
3	MAYO			\$ 2539752	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11892175		\$ 12106159	\$ 7620184	\$ 4485975
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Diligenciamiento del aplicativo cuidate, se feliz, donde se magnetiza la informacion de cada uno de los usuarios de manera individual para este mes se digitaron 227 usuarios en el aplicativo,	--Aplicativo cuidate, se feliz	
2	Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	-Garantizar que el carnet del usuario sea legible y contenga la informacion correspondiente al tamizaje y las recomendaciones segun sea el caso.	-Formato de captura.	
3	Realizar consejería en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rápidas en VIH, Sífilis y Hepatitis B para realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo, Sífilis y Hepatitis B con resultado positivo.	-No aplica la actividad en el presente mes, puesto que ; se implementa la toma de medidas antropométricas y signos vitales en los puntos de cuidate, se feliz	-Aplicativo cuidate, se feliz y formato de captura.	
4	realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación identificar el riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios.	-Realice 22 sesiones en la promocion de la salud y gestion de riesgo en los puntos de cuidate, se feliz implementadas, realizando toma de medidas antropométricas y signos vitales para determinar el riesgo cardiovascular y orientacion para la prevencion de la enfermedad mediante la promocion de salud. participaron 431 usuarios. Las actividades fueron ejecutadas en la localidad ciudad usme durante el mes de mayo.	-Formato de captura, actas, aplicativo, listados de asistencia.	
5	identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-Realice 22 sesiones en la promocion de la salud y gestion de riesgo en los puntos de cuidate, se feliz implementadas, realizando toma de medidas antropométricas y signos vitales para determinar el riesgo cardiovascular y orientacion para la prevencion de la enfermedad mediante la promocion de salud e identificar a la poblacion que requiere atencion sectorial o intesectorial ya sea por valoracion integral y/o proteccion especifica realizando el proceso de activacion de ruta.	-Actas,listado de asistencia,formatos de captura.	
6	realizar asesorías pretest, post-test y tamizaje VIH, y test Sífilis.	-No aplica la actividad en este presente mes.	-No aplica.	
7	canalizar y activar las diferentes rutas integrales de atención en salud.	-Se identifica a la poblacion que requiere atencion sectorial o intersectorial ya sea por valoracion integral y/o proteccion especifica realizando el proceso de activacion de ruta.	-Formato de canalizacion	
8	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Participacion en las ferias de servicios de salud y actividades de fortalecimiento de capacidades orientado a poblacion para la participacion en los distintos servicios y realizando la activacion de la ruta para la poblacion que requiere atencion sectorial o intersectorial ya sea por valoracion integral y/o proteccion especifica.	-Formato de captura, acta, aplicativo, listado de asistencia.	
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza alistamiento de las carpetas para archivo correspondiente en el mes de mayo con la respectiva foliacion y rotulacion de las carpetas de cuidate, se feliz. Se realiza verificacion de archivo mes de marzo y abril para presentacion a auditoria.	-Carpeta de archivo.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Realizar toma de medidas antropométricas, cifras tensionales, y brindar educación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad en acciones seguras y saludables.	-Realización de cronograma grupal y individual del mes de Mayo, los puntos para realizar las sesiones de la estrategia promoción de la salud y gestión de riesgo en los puntos de cuidado, se feliz implementadas y las actividades administrativas para la entrega de soportes . Asistencia a reunión del entorno comunitario 30/05/2025, Asistencia técnica en SDS 14/05/2025, Reunión de equipo cuidado, se feliz 05/05/2025, 20/05/2025 Reunión de equipo con GESI 15/05/2025.	--Cronograma, listado de asistencia, actas.
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-participación en actividades para el fortalecimiento de capacidades, asistencias técnicas y reuniones de equipo.	-Listado de asistencias , actas

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	\$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	ABRIL	2025	05	12	9485174692	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					ALIANSALUD		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	47179007

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NURY JINNETH CASTRO CHIPATECUA	2025-05-23 17:18:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-05-27 13:05:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-05-27 17:21:05

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**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022947453		CASTRO CHIPATECUA NURY JINNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 3 F este numero 59A-2Zsur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7712238	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	1473366216	9485174692	I	2025/05/14	2025/05/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte								
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0								
1	CC 1022947453	CASTRO NURY	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS001	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0								
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022947453		CASTRO CHIPATECUA NURY JINNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 3 F este numero 59A-22sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7712238	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	1473366216	9485174692	I	2025/05/14	2025/05/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

< >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Si No

Identificación 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		
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1022947453 CTO 4992-2025.pdf	ARL SURA 1022947453 CTO 4992-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO CTO 4992-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 4992-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 4992-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 4992-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

< >