

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-06-01	<b>Hasta:</b>	2025-06-30
<b>Nombre del Contratista:</b>	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO		<b>Número de Documento:</b>	66685395
<b>Correo Electrónico:</b>	Jathbose@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3173609613
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	5179-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	402
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	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	184	0	22430	\$4127120	103.2%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4127120</b>	<b>CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-03-18			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-04-09
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-04-08	2025-05-31	1	\$ 5211437	680
2	2025-05-24	2025-06-30	2	\$ 6398156	892
3	2025-06-20	2025-07-31	3	\$ 2377580	1066
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	MARZO			\$ 521496	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
2	ABRIL	\$ 4149550	
3	MAYO	\$ 4127120	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 3065233	\$ 17052406	\$ 8798166	\$ 8254240

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	SE REALIZA APROPIACION DE LOS LINEAMIENTOS	ACTA DE ENTREGA APROPIACION DE LINEAMIENTOS
2	Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización, 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 REALIZA VISITAS A LOS USUARIOS EN DONDE SE HACE UNA CARACTERIZACION E IDENTIFICAN LOS RIESGOS ASOCIADOS A LA SALUD	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS Y CARGUES EN EL SISTEMA
3	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	SE REALIZA ACTIVACION DE RUTA EN FUNCION DE LAS FAMILIAS TRATADAS	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS Y CARGUES EN EL SISTEMA
4	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 EDUCA A LA POBLACION TRATADA DE ACUERDO A SU ESTADO DE SALUD Y SE LES INFORMA DE LOS EVENTOS PROXIMOS EN SALUD QUE PUEDAN INTERESARLE	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS Y CARGUES EN EL SISTEMA
5	Validar el registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS	SE CARGA EN EL APLICATIVO TODA LA INFORMACION REQUERIDA	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS Y CARGUES EN EL SISTEMA
6	Participar en reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS Y CARGUES EN EL SISTEMA	lista de asistencia
7	Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	N/A	N/A
8	Apoyar en 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, recomendaciones del referente.	N/A	N/A
9	Mantener adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	SE ENTREGAN TODOS LOS PRODUCTOS DE ACUERDO AL PROCESO DE SGESTION DOCUMENTAL	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	N/A	N/A

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	\$ 4127120
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	MAYO	2025	06	17	1073430314	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1650848	\$ 264136	\$ 265600
Salud					SÁNTITAS		\$ 206356	\$ 207500
ARL				3	SURA		\$ 40215	\$ 40500
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 479109</b>	<b>\$ 513600</b>

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488446388586

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO	2025-06-24 10:33:19
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-06-25 06:59:36
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO	2025-06-25 15:13:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-06-26 09:57:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-26 14:42:45

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)

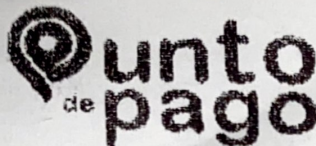
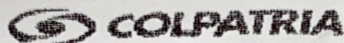
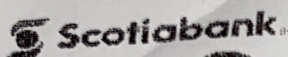
**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2025





## RECIBO DE PAGO

Fecha de venta: 17/06/2025 Hora: 08:19:34

Id comercio: 15642 No. Terminal: 4595

Id Trx: 78392103 Id Aut: 717681

Comercio: PDP - CC CARRERA

Dirección: AV AMERICAS 50 15

### RECAUDO PSP

### TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

referencia: 8823223745

Valor: \$ 513.600

\*\*\* ORIGINAL \*\*\*

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este recibo o comuníquese a los Tel. en Bogotá 3487881 o gratis en el resto del país 018000960505.

- 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

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					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL SURA 66685395 CTO 5179-2025.pdf	ARL SURA 66685395 CTO 5179-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2025 CTO 5179-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 5179-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2025 CTO 5179-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 5179-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2025 CTO 5179-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 5179-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >