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:**	2025-06-01	**Hasta:**	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	MAYERLY YANETH ESTUPIÑAN GUARNIZO		**Número de Documento:**	1031126144	
Correo Electrónico:	mayerlyestupinants@gmail.com		**Número Telefónico:**	3153318121	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1088-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	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		2025-01-03		**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	$ 875507	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 3998136
2	FEBRERO	$ 3998136
3	MARZO	$ 4389258

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 4127120
5	MAYO	$ 4127120
6	JUNIO	$ 4127120

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27054013	**$ 27929520**	**$ 24766890**	**$ 3162630**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial.	-Desde la estrategia de caracterización comunitaria se brindo orientación pertinente y oportuna frente a los cuidados del Covid-19 a los usuarios abordado	Listados de asistencia y registro fotográfico de los usuarios abordados
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	-Se realizo ejercicio de observación y caracterización en los 20 barrios asignados por nivel central	-ficha de caracterización
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-Desde el área de Trabajo Social se brinda observación dirigida de acuerdo a formato de caracterización comunitaria	-Ficha Caracterizacion
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, Audit. (ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	-Desde el perfil de Trabajo Social se realiza ejercicio de caracterización donde se hace observación del espacio publico, factores de riesgo por dimensión en salud, Mapa de actores y grupos focales, factores ambientales, factores sociales y culturales, Descripción cualitativa del territorio,	-Formato caracterización territorial
5	5. Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	-Desde el perfil de Trabajo Social se sensibilizo a la comunidad cercana la importancia del cuidado y control de la salud por lo que se recordó el valor de la asistencia a las citas medicas y de control para conocer su estado de salud	Registro fotografico
6	. 6. Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio PIC, y propios de la institución.	-Se realizo verificación de cada uno de los productos entregados dando cumplimiento según el lineamientos de la SDS	-Matriz, soporte físico y Formato caracterización
7	7. Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado.	Desde el servicio de caracterización barrial se brindó psicoeducación a los usuarios abordados, frente a estilos y hábitos de vida saludable	Registro fotografico
8	8. Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	-Plan de intervención que se realiza desde el equipo interdisciplinario de acuerdo con los recorridos de identificación y las formatos de caracterización	formato caracterización
9	9. Realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	-Se realizó verificación a los usuarios que al momento de la intervención requerían un tratamiento por proceso de salud mental	--Se realizó verificación a los usuarios que al momento de la intervención requerían un tratamiento por proceso de salud mental

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	-Se brindo psicoeducación a la comunidad a fin de que puedan lograr un funcionamiento adecuado y una buena salud mental.	-Recorrido y Ficha caracterización
11	11. Socializar la línea 106 línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis y sus canales de atención.	En cada una de las acciones realizadas, se socializo a los usuarios la línea 106, esto con el fin de que tengan la oportunidad de recibir atención psicosocial oportuna que ayude a mejorar la calidad de vida	base del drive
12	12. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--Se realiza gestión documental consolida una vez terminada la revisión por auditoria, la organización y custodia de los documentos generados por el perfil de Trabajo Social	Acta y listado de asistencia
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se dio cumplimiento y asistencia a la disponibilidad de las actividades dispuestas por la estrategia servicios de acogida juveniles y de la subred sur en las instituciones priorizadas	-Acta y listado de asistencia
14	14. Realizar la concertación con los grupos y organizaciones de base comunitarios para el desarrollo de acciones comunitarias.	-Se dio cumplimiento y asistencia a las actividades de concertación de tiempos y espacios dispuestos por la estrategia servicios de acogida juveniles y de la subred sur	Acta y listado de asistencia
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Recorrido de identificación y caracterización en barrios priorizados en la localidades de Tunjuelito, Ciudad Bolívar y Usme	Formato caracterización y Base de datos drive

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**	1072645450	-		
2025	**MAYO**	**2025**	**05**	**12**				
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	COLFONDOS	$ 1650848	$ 264136	**$ 264200**
Salud		FAMISANAR		$ 206356	**$ 206400**
ARL	3	SURA		$ 40215	**$ 40300**
Caja de Compensación	SI	CAFAM	**Total**	**$ 479109**	**$ 510900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550004800444418

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MAYERLY YANETH ESTUPINAN GUARNIZO	2025-06-20 22:03:13
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-06-25 10:57:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-25 17:25:48

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

© Siasur - 2025

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-12, 09:46:37 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072645450

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYERLY JANETH ESTUPINAN GUARNIZO				
Documento	CC 1031126144	**Dirección**	CALLE 15 SUR N 5 A 57		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3153318121		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031126144		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ESTUPIÑAN GUARNIZO MAYERLY YANETH	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

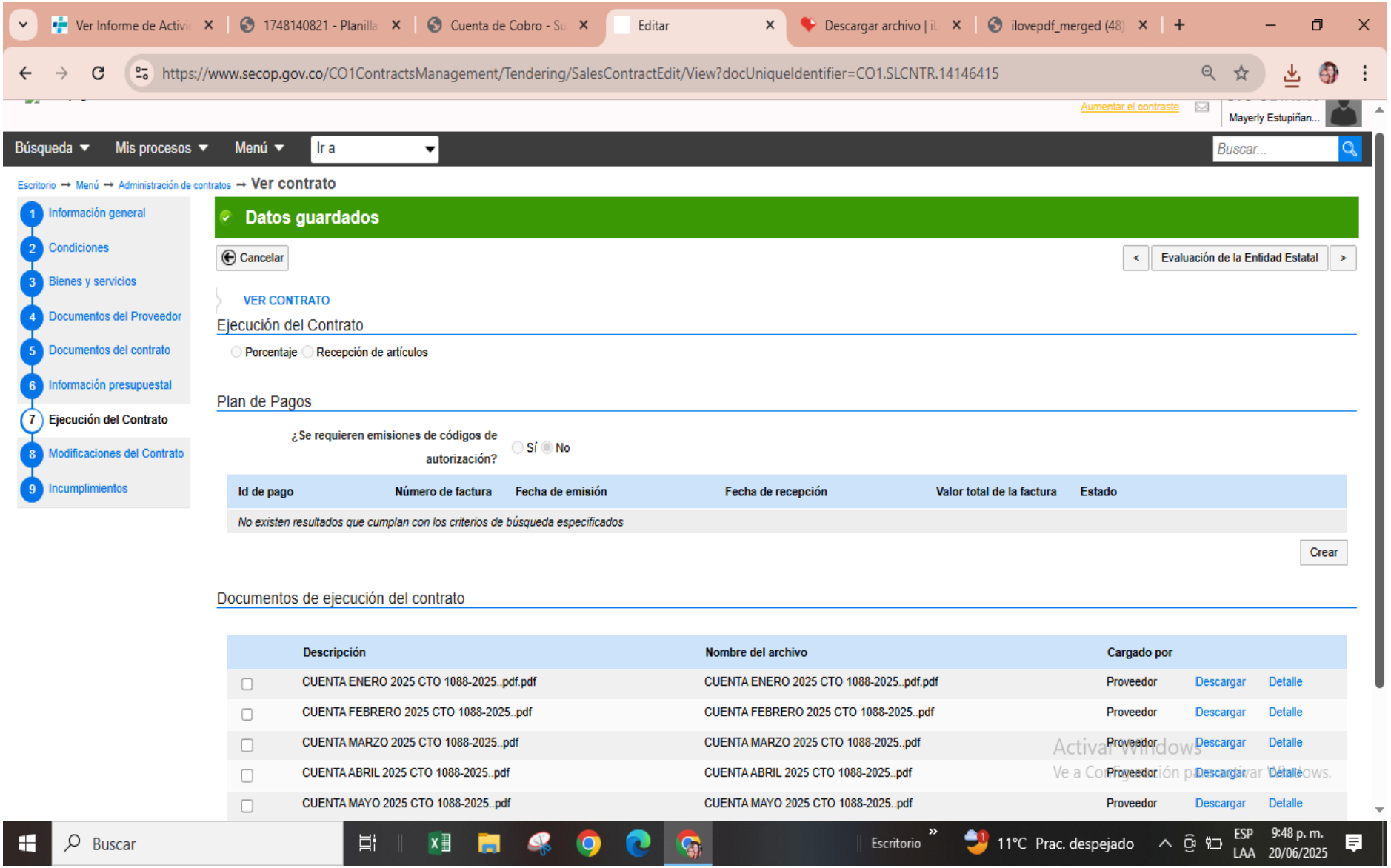
Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.650.848	231001		16 %	$ 1.650.848	$ 264.200	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.650.848	$ 206.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.650.848	$ 40.300	CCF21	0,6 %	$ 1.650.848	$ 10.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 264.200	$ 0	$ 0	$ 206.400	$ 40.300	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!


Ver Informe de Activi
1748140821 - Planilla
Cuenta de Cobro - Su
Editar
Descargar archivo | iL
ilovepdf_merged (48)
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14146415
Aumentar el contraste
Mayerly Estupiñan...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
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
Datos guardados
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
CUENTA ENERO 2025 CTO 1088-2025..pdf.pdf
CUENTA ENERO 2025 CTO 1088-2025..pdf.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA FEBRERO 2025 CTO 1088-2025..pdf
CUENTA FEBRERO 2025 CTO 1088-2025..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO 2025 CTO 1088-2025..pdf
CUENTA MARZO 2025 CTO 1088-2025..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL 2025 CTO 1088-2025..pdf
CUENTA ABRIL 2025 CTO 1088-2025..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO 2025 CTO 1088-2025..pdf
CUENTA MAYO 2025 CTO 1088-2025..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Buscar
Escritorio
11°C Prac. despejado
ESP
LAA
9:48 p. m.
20/06/2025