

**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>	2025-07-01	<b>Hasta:</b>	2025-07-31
<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	50	22430	\$5248620	131.3%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5248620</b>	<b>CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTEPESOS</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
4	2025-07-25	2025-08-31	4	\$ 6370120	1267
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
1	MARZO	\$ 521496	
2	ABRIL	\$ 4149550	
3	MAYO	\$ 4127120	
4	JUNIO	\$ 4127120	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 3065233		\$ 23422526	\$ 12925286
<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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

<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>
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	JUNIO	2025	07	28	1074447660	-		
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 Cuenta	de 0550488446388586

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO	2025-07-27 23:43:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO	2025-07-28 17:31:56
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO	2025-07-28 17:34:25
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO	2025-07-28 17:37:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO	2025-07-31 09:47:53
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-31 11:42:11
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-31 15:09:18

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 Montilla*

**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



# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-28, 03:03:50 PM    Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES    Número Planilla: 1074447660  
 Periodo Cotización: junio de 2025    Periodo Servicio: junio de 2025    Referencia pago (PIN): 8823320941

## PAGADO 28/07/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	JANETH BOLANOS SEVILLANO		
<b>Documento</b>	CC66685395	<b>Dirección</b>	CL 4G #64 - 25 BARRIO PRADERA
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3173609613
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BOGOTA D.C.	<b>Departamento</b>	BOGOTA D.C.
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	ARL SURA

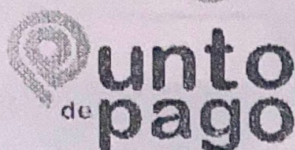
### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ARL	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 66685395	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.660.000	\$ 265.600	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.660.000	\$ 207.500	2.436	\$ 1.660.000	\$ 40.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 513.600

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.660.000	\$ 1.660.000	\$ 1.660.000	\$ 0	\$ 265.600	\$ 207.500	\$ 40.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 513.600	\$ 2.000	\$ 515.600





## RECIBO DE PAGO

Fecha de venta: 28/07/2025 Hora: 14:45:30

Id comercio: 15642 No. Terminal: 4593

Id Trx: 85199633 Id Aut: 069169

Comercio: PDP - CC CARRERA

Dirección: AV AMERICAS 50 15

### RECAUDO PSP

### TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

referencia: 8823320941

Valor: \$ 515.600

\*\*\*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.

#### Datos del Afiliado

#### Novedades

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotzanta	Subtipo Cotzanta	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT
CC 66685395	BOLAÑOS SEVILLANO JANETH	59	00															

### III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes
\$ 1.660.000	\$ 1.660.000	\$ 1.660.000	\$ 0	\$ 265.600	

- 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 66885395 CTO 5179-2025.pdf	ARL SURA 66885395 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>
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025 CTO 5179-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5179-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

[+ Agregar entidad](#)

### Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1525188	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	05/03/2025	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					

fecha de corte.  
 Para más información consulte las [guías](#), [videos](#) e [instructivo](#) de como diligenciar su declaración de bienes y rentas

¿Quieres diligenciar una declaración?

[No estoy seguro, Volver](#)

[Si, diligenciar declaración](#)

### Declaración

10

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
14-jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver
05-mar-2025	2024	Para suscribir contrato de prestación de servicios	Presentada	Ver


Entidad \*  
--Seleccione una opción--

Cargo \*  
--Seleccione una opción--

Siguiente 

### Histórico Declaraciones

10

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
14-jul-2025 00:00	Para actualizar durante el ejercicio del cargo	14-jul-2025 14:02	 <b>Generar Reporte</b>
07-mar-2025 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	07-mar-2025 14:41	 <b>Generar Reporte</b>
05-mar-2025 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	05-mar-2025 22:10	 <b>Generar Reporte</b>

JANETH CARLOS MANUEL BOLAÑOS SEVILLANO



Aplicativo por la Integridad pública



Inicio [Declaración de Ley 2013 de 2019](#) [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) [Opciones de usuario](#)

## Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el Decreto 830 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) en el menú superior del aplicativo.

### Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Información del usuario 2.866.563 creado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
 	2834683-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	CONTRATISTA	INGRESO	2025-07-28 11:46		INICIAL