

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
Nombre del Contratista:	JUAN DIEGO ROJAS PALOMINO		Número de Documento:	1101759530
Correo Electrónico:	juanrojaspalomino@gmail.com		Número Telefónico:	3105945141
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5702-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	680
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3-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	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	38146	\$7018864	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7018864	SIETE MILLONES DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-08			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-05-24	2025-06-30	1	\$ 8453012	892
2	2025-06-20	2025-07-31	2	\$ 1869296	1066
3	2025-07-25	2025-08-31	3	\$ 4119768	1267
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	MAYO			\$ 1869154	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	JUNIO	\$ 4119768	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6037950	\$ 20480026	\$ 5988922	\$ 14491104
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-Se apoyo y atendi en consulta cada uno de los miembros del hogar que se encontraban en la viviedna durante la visita independientemente de su regimen de afiliacion	-Historias clinicas digitales, plan de cuidado familiar
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 realizo diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa	--Historia clinica digital, plan de cuidado familiar
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 realizo la entrega al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada	--Mapas o rutas establecidas
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 hicieron recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta medica de manera que afiliados a entidades administradoras de planes de beneficios diferentes a capital salud puedan conocer la recomendación medica que queda registrada en su historia clínica y gestionar las atenciones sugeridas ante su aseguradora	-Historias clínicas digitales y plan de cuidado familiar.
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 organizan los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad, tales como consentimiento informado, planes de cuidado y ordenes medicas.	--Informes, actas o documentos establecidos
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 realizo el abordaje de riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recoleccion de informacion y los identificados en la consulta diagnostica (historia clinica digital)	- -Historias clinicas digitales, Plan de cuidado familiar
7	Participar en reuniones, asistencias técnicas, comité del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	-Se realizaron las actividades de acuerdo a lo establecido en la guia operativa vigente elaborada por la secretaria distrital de salud y demas lineamientos que expida esta o la subred	-Informes, actas y documentos establecidos
8	Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	-Se realizaron las actividades de acuerdo al esquema de operacion definido para el sector rural	--Historias clinicas digitales. Plan de cuidado familiar.

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se realizaron las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	--Historias clínicas digitales, Planes de cuidado familiar.
10	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se refirió mediante la plataforma del sistema integral de referencia y contrarreferencia SIRC los requerimientos de atención que se identifiquen en población afiliada a EAPB diferentes a capital salud para que desde ahí se gestione la atención correspondiente.	--Formularios de SIRC
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se identificaron eventos de interes en salud publica visibles en consulta (desnutricion, conducta suicida, violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia secual, enfermedades eruptivas, hepatitis, infeccion respiratoria aguda, etc) el medico debe diligenciar y firmar la ficha de notificacion individual o de acuerdo con el protocolo establecido por el instituto nacional de salud - INS (https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/paginas/fichas-y-protocolos.asp) y el sistema o subsistema de vigilancia correspondiente	-Ficha de notificacion

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	\$ 4119768
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	11	34060653	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTODIECINUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1647907	\$ 263665	\$ 264200
Salud					SÁNTITAS		\$ 205988	\$ 206400
ARL				3	SURA		\$ 40143	\$ 40300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 478255	\$ 510900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	de	0550488442462583
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	----	------------------

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN DIEGO ROJAS PALOMINO	2025-07-24 10:04:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN DIEGO ROJAS PALOMINO	2025-07-25 20:28:35
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-28 20:16:24
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN DIEGO ROJAS PALOMINO	2025-07-28 21:55:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-29 11:51:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-29 19:24:35

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

PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1101759530 sucursal 03, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	3	263.700	500	264.200	
Período salud: 2025-06	EPS005	800251440	SANITAS	1	3	206.000	400	206.400	
Planilla Nro.: 34060653 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	3	40.200	100	40.300	
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	3	0	0	0	
Fecha transacción: 2025-07-11	PASENSA	899999034	SENA	0	3	0	0	0	
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	3	0	0	0	
Transacción: 1621522909	PAESAP	899999054	ESAP	0	3	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	3	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 510.900		

PAGADO

RAZÓN SOCIAL :	JUAN DIEGO ROJAS PALOMINO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101759530
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-11
FECHA DE PAGO:	2025-07-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	34060653
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34060653
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.647.908	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 206.000	\$ 206.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.647.908	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 263.700	\$ 264.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.647.908	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 40.200	\$ 40.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 509.900	\$ 510.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/08/2025
----------------------------------	------------

[< Volver](#)

Cuentas

Cuenta de Ahorros

Ahorros
329 - 263465 - 20

Saldo disponible
\$ 24.574,70

[Detalles](#)[Movimientos](#)[Plan](#)[✕ Limpiar búsqueda](#)

11 JUL 2025
PAGO PSE ASOPAGOS

COP -\$ 510.900,00



[Cargar más movimientos](#)



- 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
<i>No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados</i>					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1101759530 CTO 5702-2025.pdf	ARL SURA 1101759530 CTO 5702-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2025 CTO 5702-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 5702-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025 CTO 5702-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5702-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
CUENTA MAYO 2025 CTO 5702.pdf (Archivado)	CUENTA MAYO 2025 CTO 5702.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ACTUALIZACION SIGEP 2025

Todos los favoritos

Inicio | Declaración de Ley 2013 de 2019 | Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Politicamente - 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 Politicamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	2824282-01	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	OTRO	2025-07-24 09:23	2025-07-24 09:37	FINALIZADO
	Declaración inicial						

ACTUALIZACIÓN HOJA DE VIDA SIDEAP 2025

Contratos Vigentes | Directorio | Encuesta de satisfacción | Canal SIDEAP | Análítica de datos | Centro de documentación | Formulario de soporte | JUAN ROJAS

Home / Hoja de vida / Presentación de hoja de vida

Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual 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. i

[+ 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
1597679	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	28/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					

ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS SIDEAP 2025

Directorio Encuesta de satisfacción Canal SIDEAP Analítica de datos Centro de documentación Manual de usuario Bienes y Rentas Formulario de soporte JUAN ROJAS Contratos Vigentes

divisas diferente al peso colombiano se realizará la conversión a la 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
28-jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver

ACTUALIZACIÓN CONFLICTO DE INTERESES SIDEAP 2025

Contratos Vigentes Directorio Encuesta de satisfacción Canal SIDEAP Analítica de datos Centro de documentación Formulario de soporte JUAN ROJAS

Tipo Declaración

En cumplimiento de lo contemplado en la Ley 190 de 1995, Ley 1437 de 2011, Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1952 de 2019 y la Ley 2016 de 2020 y con el fin de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con mi interés particular, me comprometo a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales o reales, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Por lo anterior, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Tipo Declaración *
--Seleccione una opción--

Entidad *
--Seleccione una opción--

Cargo *
--Seleccione una opción--

Siguiente

Histórico Declaraciones 10

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
28-jul-2025 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	28-jul-2025 21:46	Generar Reporte