

**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>	WENDY JHORANNY CORTES OSORIO		<b>Número de Documento:</b>	1104707586
<b>Correo Electrónico:</b>	wendycortespk@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3164180863
<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>	4885-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	51
<b>Perfil:</b>	TECNICO 1-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	13804	\$2539936	103.2%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2539936</b>	<b>DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-02-20			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-02-28
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-02-25	2025-04-09	1	\$ 3198582	402
2	2025-04-08	2025-05-31	2	\$ 1961871	680
3	2025-05-24	2025-06-30	3	\$ 4751814	892
4	2025-06-20	2025-07-31	4	\$ 2540034	1066
5	2025-07-25	2025-08-31	5	\$ 2539936	1267

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	FEBRERO	\$ 722088	
2	MARZO	\$ 2460448	
3	ABRIL	\$ 2388092	
4	MAYO	\$ 2539936	
5	JUNIO	\$ 2539936	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 738135	\$ 15730372	\$ 10650500	\$ 5079872
<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 apropiación y socialización de los lineamientos operativos	-Formatos disponibles para la actividad
2	Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	-Cumplir con todas las actividades según lineamiento operativo	-Formatos disponibles para la actividad
3	Realizar acercamiento al territorio o población asignada y desarrollar las actividades propias de la línea asignada según corresponda (Toma de medidas antropométricas, aplicación de escalas de valoración, proceso de vacunación o toma de pruebas POCT, actualización de geolocalización, etc. (según la línea de acción asignada) con criterios de calidad para asegurar la correcta identificación de riesgo	-Caracterizaciones del mes correspondientes	-Formatos disponibles para la actividad
4	Brindar educación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad a la población abordada según la asignación (Relevo, Visita domiciliaria, vacunación, aplicación de pruebas POCT etc.) y clasificación de riesgo identificado.	-Diligenciamiento completo y oportuno en el drive de la información recolectada	-Formatos disponibles para la actividad
5	Diligenciar de manera correcta los formatos entregados por el líder de la línea de trabajo según corresponda, (bitácora diaria, formatos de caracterización, formato de escalas, etc.), garantizando calidad y veracidad de los mismos	-Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas desde el nivel central o líder del espacio	-Formato base de datos
6	Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agentamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	-Caracterizaciones del mes correspondientes	-Formatos disponibles para la actividad

<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>
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento 8. Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Diligenciar base de datos, drive, caracterizaciones en el login de manera oportuna	-Reporte diario y formatos diligenciados
8	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Dar respuesta a los requerimientos, bases solicitudes, asignadas de manera oportuna y clara de acuerdo con los estándares	-Caracterizaciones del mes correspondientes
9	Realizar el alistamiento de pre auditoría sobre los productos asignados	-Asistir y cumplir con los horarios estipulados en la precritica y entrega de formatos de firmas	-Entrega de formatos de firmas
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Disponibilidad de tiempo para actividades externas	-Formato de firmas diligenciado

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	\$ 2539936
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	15	87994182	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					COMPENSAR		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 440500</b>

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0570000470060963

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	WENDY JHORANNY CORTES OSORIO	2025-07-24 15:53:14
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-26 17:55:30
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	WENDY JHORANNY CORTES OSORIO	2025-07-26 18:28:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	WENDY JHORANNY CORTES OSORIO	2025-07-26 18:31:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	WENDY JHORANNY CORTES OSORIO	2025-07-26 18:33:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-27 20:30:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-28 13:41:32

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**

La empresa **WENDY JHORANNY CORTES OSORIO**, identificada con **CC** número **1104707586**, aportó por **WENDY JHORANNY CORTES OSORIO** identificado(a) con **CC** número **1104707586** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 06 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	D	A	T	T	V	S	S	L	I	G	M	A	V	A	V	C	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	57																								0	30	\$1,423,500	0.02436	\$34,700	\$0	\$0	Junio - 2025	87994182	15/07/2025	NO	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	57																								0	30	\$1,423,500	0.02000	\$28,500	\$0	\$0	Junio - 2025	87994182	15/07/2025	NO	
EPS008	Compensar EPS	57																								0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87994182	15/07/2025	NO	
230301	Porvenir	57																								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Junio - 2025	87994182	15/07/2025	NO	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **24** días del mes **Julio** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

## ⬇ Pago realizado

Pago en  
Compensar-oi

¿Cuánto?  
\$ 469.000,00

Fecha  
15 de julio de 2025 a las 12:28 p. m.

Referencia  
M9936489

¿De dónde salió la plata?  
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?



- 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"/> CUENTA FEBRERO 2025 CTO 4885-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 4885-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2025 CTO 4885-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 4885-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2025 CTO 4885-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 4885-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2025 CTO 4885-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 4885-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025 CTO 4885-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 4885-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1104707586 CTO 4885-2025.pdf	ARL SURA 1104707586 CTO 4885-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA COBRO FEBRERO 2025 - CTO 4885-2025.pdf.crdownload.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO 2025 - CTO 4885-2025.pdf.crdownload.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

## ACTUALIZACION HV SIDEAP 2025

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observación	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1592352	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	24/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					

## ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS SIDEAP 2025

Función Pública, para ser impreso, firmado y entregado en el área de talento humano de su respectiva entidad \* Previa vinculación \* En cada vigencia mientras permanezca vinculado entre el 1 de junio y 31 de julio \* Al momento del retiro del servicio dando así cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 484 de 2017. De tratarse de valores en divisas diferente al peso colombiano se realizará la conversión a la fecha de corte. Para más información consulte las [gülas](#), [videos](#) e [instructivo](#) de como diligenciar su declaración de bienes y rentas

¿Quieres diligenciar una declaración?

[No estoy seguro, Volver](#) [Si, diligenciar declaración](#)

### Declaración

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
24-jul-2025	2024	Para actualización (Periódica)	Presentada	<a href="#">Ver</a>

## ACTUALIZACION CONFLICTO DE INTERESES SIDEAP 2025

Tipo Declaración \*  
--Seleccione una opción--

Entidad \*  
--Seleccione una opción--

Cargo \*  
--Seleccione una opción--

[Siguiente](#)

### Histórico Declaraciones

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
24-jul-2025 00:00	Para tomar posesión del cargo	24-jul-2025 13:53	<a href="#">Generar Reporte</a>

## ACTUALIZACION SIGEP 2025

WENDY JHORANNY CORTES OSORIO

Función Pública | Aplicativo por la Integridad pública | Declara | Publica | Controla

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

Formulario 2.825.645 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
<a href="#">Ver</a> <a href="#">Imprimir</a>	2826645-01	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-24 14:09	2025-07-26 18:14	FINALIZADO