

**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>	KAREN YURIANA ROJAS RODRIGUEZ		<b>Número de Documento:</b>	1026592778
<b>Correo Electrónico:</b>	Karenyurianarojas@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3187097972
<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>	5956-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	892
<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	100%
<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>	2025-06-12			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-06-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-06-20	2025-07-31	1	\$ 2539936	1066
2	2025-07-25	2025-08-31	2	\$ 2297897	1267
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	JUNIO			\$ 1366596	

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

Carrera 20 No. 47 b - 25 Sur Código postal: 110611

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

\$ 1608635		\$ 6446468	\$ 1366596	\$ 5079872
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 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	
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	-Diligenciar base de datos, drive, caracterizaciones en el login de manera oportuna	-Reporte diario y formatos diligenciados	
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Dar respuesta a los requerimientos, bases solicitudes, asignadas de manera oportuna y clara de acuerdo con los estándares	-Caracterizaciones del mes correspondientes	
9	Mantener adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Asistir y cumplir con los horarios estipulados en la precrítica y entrega de formatos de firmas	-Entrega de formatos de firmas	
10	Realizar el alistamiento de pre auditoria sobre los productos asignados	-Disponibilidad de tiempo para actividades externas	-Formato de firmas diligenciado	
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-	

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	\$ 1366596
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	25	9489388249	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 145000
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 113200
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 34676	\$ 22100
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 280300</b>

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24135853245

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN YURIANA ROJAS RODRIGUEZ	2025-07-24 21:08:05
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-26 20:08:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN YURIANA ROJAS RODRIGUEZ	2025-07-27 20:53:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN YURIANA ROJAS RODRIGUEZ	2025-07-27 20:53:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN YURIANA ROJAS RODRIGUEZ	2025-07-27 20:55:29
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-27 21:06:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN YURIANA ROJAS RODRIGUEZ	2025-07-29 23:36:25
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-30 07:06:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-30 15:20:48

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

*Yolanda Janneth Montilla*

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

# Resumen General de Pago



## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026592778		ROJAS RODRIGUEZ KAREN YURIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 A # 58 - 31 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7111111	No

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1651476381	9489388249	I	2025/07/17	2025/07/25	NEQUI	7	\$280,300

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$22,000		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$22,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$22,000		\$0	\$0
1	CC 1026592778	ROJAS KAREN	230201	19	\$901,550	\$144,300	EPS002	19	\$901,550	\$112,700		0	\$0	\$0	14-7	19	\$901,550	\$22,000	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$22,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026592778		ROJAS RODRIGUEZ KAREN YURIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 A # 58 - 31 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1651476381	9489388249	I	2025/07/17	2025/07/25	NEQUI	7	\$280,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$144,300	\$700	\$0	\$145,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$144,300	\$700	\$0	\$145,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,000	\$100	\$0	\$22,100	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$22,000	\$100	\$0	\$22,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,700	\$500	\$0	\$113,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$112,700	\$500	\$0	\$113,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$279,000</b>	<b>\$1,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$280,300</b>	

## Secop II

Homepage Aumentar el contraste UTC -5 15:37:41 karen yuriana roj.

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a Buscar...

Esctorzo 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

**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					

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL BOLIVAR 1026592778 CTO 5956-2025.pdf	ARL BOLIVAR 1026592778 CTO 5956-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025 CTO 5956-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5956-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

## ACTUALIZACION HV SIDEAP 2025

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

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1584547	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	17/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					

## ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS 2025

Para más información consulte las [guías](#), [vídeos](#) 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
17-jul-2025	2024	Para actualización (Periódica)	Presentada	
24-jun-2025	2024	Para actualización (Periódica)	Presentada	

## ACTUALIZACION CONFLICTO DE INTERESES SIDEAP 2025

Cargo \*

--Seleccione una opción--

Siguiente >

### Histórico Declaraciones

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
24-jul-2025 00:00	Para actualizar durante el ejercicio del cargo	24-jul-2025 14:58	
24-jun-2025 00:00	Para actualizar durante el ejercicio del cargo	24-jun-2025 18:12	

## SIGEP 2025

### 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 2.825.849 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	2825849-01	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-24 14:46	2025-07-29 23:32	FINALIZADO

← Detalle del movimiento



⬇ Pago realizado

Pago en  
Aportes En Linea

¿Cuánto?  
\$ 280.300,00

Fecha  
24 de julio de 2025 a las 07:06 p. m.

Referencia  
M14203989

¿De dónde salió la plata?  
Disponible

[¿Algún problema con este movimiento?](#)