

|                                                                                   |                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 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: | RUTH BELLY CASTAÑO URREA           |            | Número de Documento:                 | 1033683781    |          |
| Correo Electrónico:     | ruca.792@hotmail.com               |            | Número Telefónico:                   | 3054834652    |          |
| Nombre del Supervisor:  | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código Grado: | - 242-25 |

| DATOS DEL CONTRATO |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|
|--------------------|--|--|--|--|--|

|                               |                                          |               |      |                       |    |
|-------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|----|
| No. Contrato:                 | 4655-2025                                | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 51 |
| Perfil:                       | TECNICO 1-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                        | 13804      | \$2539936 | 103.2%                         |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2539936                               | DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|

|                              |              |                   |             |                                           |            |
|------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025-02-01   |                   |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-02-28 |
| No. Prorroga                 | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                            | 2025-02-25   | 2025-04-09        | 1           | \$ 3198582                                | 402        |
| 2                            | 2025-04-08   | 2025-05-31        | 2           | \$ 2046938                                | 680        |
| 3                            | 2025-05-24   | 2025-06-30        | 3           | \$ 4972678                                | 892        |
| 4                            | 2025-06-20   | 2025-07-31        | 4           | \$ 2540034                                | 1066       |
| 5                            | 2025-07-25   | 2025-08-31        | 5           | \$ 2539936                                | 1267       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                                                                                                               | Valor a Pagar                                                                                                        |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 2460448                                                                                                           |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 2460448                                                                                                           |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 2677976                                                                                                           |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 2539936                                                                                                           |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 2539936                                                                                                           |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                          | PAGOS REALIZADOS                                                                                                     |
| \$ 2460448                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 17758616                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 12678744                                                                                                          |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 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                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS "                                                                                                                                                                            | --Actas de apropiación conceptual                                                                                    |
| 2                                                       | Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                              | -" Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo                                                                                                                               | -Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad                                        |
| 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 | -"Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actividades de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento. "                                                                                                            | -Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interés en salud pública. Link de solicitud de citas. |
| 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.                                                                                                                                                                           | -" No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -" No aplica                                                                                                         |
| 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                                                                                                                                                                            | -" No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -" No aplica                                                                                                         |
| 6                                                       | 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                                                                                                                                                                                                                   | -Ejecutar 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, el líder y apoyos en precritica y acompañamientos. | -Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo.                                                         |

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

| <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 | -Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos                                                                    | -Reporte diario, cronograma                                                                                                                                                                                                                     |
| 8                                                              | Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS                                                      | -Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS                                                                                            | -Listados de asistencia y actas de reuniones                                                                                                                                                                                                    |
| 9                                                              | Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.                    | -Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.                                                                                                          | -Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.                                                                                                                                                                                |
| 10                                                             | Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados                                                              | -Participación en precritica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoque.     | -Listados de asistencia y actas de reuniones                                                                                                                                                                                                    |
| 11                                                             | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                   | -Promover acciones que aseguren la continuidad de las actividades misionales a largo plazo, buscando la sostenibilidad social, económica y ambiental en todas las etapas. | -Documentos que detallan las actividades realizadas, los recursos utilizados, los resultados obtenidos y los desafíos enfrentados durante el proceso. Estos informes permiten verificar si las acciones fueron ejecutadas según lo planificado. |

| 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            | 1073618087                                                                   | -                          |                                                  |                     |            |
| 2025                                                    | JUNIO                 | 2025          | 07  | 24             |                                                                              |                            |                                                  |                     |            |
| 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                                                   |                       |               |     |                | SURA                                                                         |                            | \$ 177938                                        | \$ 178000           |            |
| ARL                                                     |                       |               |     | 3              | SURA                                                                         |                            | \$ 34676                                         | \$ 34700            |            |
| Caja de Compensación                                    |                       |               |     | NO             |                                                                              | Total                      | \$ 413129                                        | \$ 440500           |            |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |                       |               |     |                |                                                                              |                            |                                                  |                     |            |
| Entidad Bancaria                                        | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               |     | Tipo de Cuenta | AHORROS                                                                      | Número de Cuenta           | 004800391536                                     |                     |            |
| HISTÓRICO                                               |                       |               |     |                |                                                                              |                            |                                                  |                     |            |
| OBSERVACIÓN                                             |                       |               |     |                | USUARIO                                                                      |                            |                                                  | FECHA               |            |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                     |                       |               |     |                | RUTH BELLY CASTAÑO URREA                                                     |                            |                                                  | 2025-07-28 14:05:10 |            |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                    |                       |               |     |                | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA                                           |                            |                                                  | 2025-07-29 10:56:25 |            |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                   |                       |               |     |                | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO                                                    |                            |                                                  | 2025-07-29 17:05:44 |            |

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

ACTUALIZACION SIGEP 2025

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 2.829.700 finalizado

| Acciones                                     | Declaración No.                          | Entidad                                    | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Fecha de creación | Fecha de publicación | Estado     |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|----------------------|------------|
| <div><div></div><div></div><div></div></div> | <b>2829700-01</b><br>Declaración inicial | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR | CONTRATISTA       | INGRESO             | 2025-07-25 13:47  | 2025-07-25 14:02     | FINALIZADO |

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escribanos a: [soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co](mailto:soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co) indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.6.2

ACTUALIZACION HV SIDEAP 2025

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 |
|-----------------|---------------------------------------------------|--------------------|----------------|------------------------|-------------------|---------------|--------------------|---------------------|---------------------------|----------|
| 1594508         | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | 25/07/2025         | Contratista    | Actualización de datos | Enviada a entidad |               |                    |                     |                           |          |

ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS SIDEAP 2025

Declaración

10

| Fecha de declaración | Año gravable | Tipo                           | Estado     | Ver            |
|----------------------|--------------|--------------------------------|------------|----------------|
| 25-jul-2025          | 2024         | Para actualización (Periodica) | Presentada | <div>Ver</div> |
| 22-ene-2025          | 2024         | Para actualizar durante el     | Presentada | <div>Ver</div> |

ACTUALIZACION CONFLICTO DE INTERES SIDEAP 2025

Histórico Declaraciones

10

| Fecha Declaración | Tipo de Declaración                            | Fecha de Registro | Ver Declaración            |
|-------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|
| 25-jul-2025 00:00 | Para actualizar durante el ejercicio del cargo | 25-jul-2025 15:10 | <div>Generar Reporte</div> |
| 21-nov-2023 00:00 | Para tomar posesión del cargo                  | 21-nov-2023 20:23 | <div>Generar Reporte</div> |

|< < (1 of 1) > >|



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-24, 09:36:38 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1073618087

Periodo Cotización: junio de 2025

Periodo Servicio: junio de 2025

Referencia pago (PIN): 8822988256

PAGADO 24/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                          |  |  |                    |                          |  |  |
|---------------------|--------------------------|--|--|--------------------|--------------------------|--|--|
| Razón Social        | RUTH BELLY CASTANO URREA |  |  | Dirección          | CARRERA 18 M N 61 03 SUR |  |  |
| Documento           | CC1033683781             |  |  | Teléfono           | 7724968                  |  |  |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE            |  |  | Forma Presentación | UNICO                    |  |  |
| Tipo Persona        | NATURAL                  |  |  | Departamento       | BOGOTA D.C.              |  |  |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.              |  |  | Identificación     | ARP                      |  |  |
| Representante Legal |                          |  |  | Identificación     | ARL SURA                 |  |  |
| Total Afiliados     | 1                        |  |  | ARP                | ARL SURA                 |  |  |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                          |                 | Novedades          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Pensiones      |              |                | Salud          |              |              | Riesgos |              |                | Cajas          |          |             |            | Parafiscales |      |             |            | Total |
|--------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------|--------------|----------------|----------------|--------------|--------------|---------|--------------|----------------|----------------|----------|-------------|------------|--------------|------|-------------|------------|-------|
| Identificador      | Apellidos y Nombres      | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | Administradora | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa  | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte EPS | Aporte EPS   | ESAP | Aporte ESAP | Total      |       |
| CC 1033683781      | RUTH BELLY CASTANO URREA | 88              | 88                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Administradora | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa  | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte EPS | Aporte EPS   | ESAP | Aporte ESAP | Total      |       |
| CC 1033683781      | RUTH BELLY CASTANO URREA | 88              | 88                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Administradora | \$ 1.423.000 | \$ 227.800     | Administradora | \$ 1.423.000 | \$ 178.000   | 2.438   | \$ 1.423.000 | \$ 34.700      | Administradora | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0        | \$ 442.500 |       |

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, Salidas a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.000 | \$ 1.423.000 | \$ 1.423.000 | \$ 0      | \$ 227.800      | \$ 178.000    | \$ 34.700       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                            | \$ 0              | \$ 440.000                     | \$ 2.500                | \$ 442.500  |



ACTUALIZACION SIGEP 2025

DOC CTO-4655-2025.zip

ARL SURA 1033683781 CTO 4655-2025.pdf

CUENTA MARZO 2025 CTO 4655-2025.pdf

CUENTA MAYO 2025 CTO 4655-2025.pdf

CUENTA JUNIO 2025 CTO 4655-2025.pdf

CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 CTO 4655-2025.pdf.crdownload

Informe de Actividades Número 284612 secop.pdf (Archivado)

CUENTA DE FEBRERO2025CTO 4655-2025.pdf

Nombre del archivo

DOC CTO-4655-2025.zip

ARL SURA 1033683781 CTO 4655-2025.pdf

CUENTA MARZO 2025 CTO 4655-2025.pdf

CUENTA MAYO 2025 CTO 4655-2025.pdf

CUENTA JUNIO 2025 CTO 4655-2025.pdf

CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 CTO 4655-2025.pdf.crdownload

Informe de Actividades Número 284612 secop.pdf

CUENTA DE FEBRERO2025CTO 4655-2025.pdf

Cargado por

Comprador

Comprador

Comprador

Comprador

Comprador

Proveedor

Proveedor

Descargar

Detalle

Descargar

Detalle

Descargar

Detalle

Descargar

Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

nos de uso

Normativa

Soporte remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000-52-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

