Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-07-01	**Hasta:**	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	JAQUELIN CRISTINA AMAYA MENDOZA		**Número de Documento:**	1065568279	
Correo Electrónico:	jamyse3121@gmail.com		**Número Telefónico:**	3147643036	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8495-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2882
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	Procetaje(%) 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 SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-12-10		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-01-15
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-12-31	2025-02-28	1	$ 4920896	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	$ 4920896	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	$ 3198582	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	$ 4497065	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	$ 2539936	892

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-06-20	2025-07-31	6	$ 2539936	1066
7	2025-07-25	2025-08-31	7	$ 2539936	1267

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	DICIEMBRE	$ 1724988
2	ENERO	$ 2460448
3	FEBRERO	$ 2460448
4	MARZO	$ 2460448
5	ABRIL	$ 2774604
6	MAYO	$ 2539936
7	JUNIO	$ 2539936

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 1804329	**$ 26961576**	**$ 16960808**	**$ 10000768**

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	-todo se realiza bajo los lineamientos, registrándose diariamente en el aplicativo	-registro diario en el aplicativo y el diligenciamiento del formato de firmas
2	Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	-todo se realiza bajo los lineamientos registrándose diariamente en el aplicativo	-registro diario y el diligenciamiento del formato de firmas
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	-salida al terreno diariamente	- registro diario en el aplicativo y el diligenciamiento del formato de firmas
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.	-se realiza toma de signos vitales y los tamizajes	-registro diario en el aplicativo y diligenciamiento del formato de firmas

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-se realiza sensibilización de los usuarios	--registro diario en el aplicativo y diligenciamiento del formato de firmas
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	-se diligencian los formatos de firmas	--registro diario en el aplicativo y diligenciamiento del formato de firmas
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	-se realizan actividades según directrices	--registro diario en el aplicativo y diligenciamiento del formato de firmas
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-asisto a cada reunion convocada	--se firma formato de asistencia
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-se realizan actividades requeridas	--registro diario en el aplicativo y diligenciamiento del formato de firmas
10	Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados	-se realizan todas las actividades según las directrices	--registro diario en el aplicativo y diligenciamiento del formato de firmas
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-se realiza todo lo requerido	--registro diario en el aplicativo y diligenciamiento del formato de firmas

© Siasur - 2025

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**	9488625531	-		
2025	**JUNIO**	**2025**	**07**	**25**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEISPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 229000**
Salud		NUEVA EPS		$ 177938	**$ 178900**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 442800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550488452921569

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAQUELIN CRISTINA AMAYA MENDOZA	2025-07-24 19:10:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAQUELIN CRISTINA AMAYA MENDOZA	2025-07-24 19:20:02
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAQUELIN CRISTINA AMAYA MENDOZA	2025-07-24 19:25:34
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-27 22:50:01
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAQUELIN CRISTINA AMAYA MENDOZA	2025-07-28 00:43:37
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAQUELIN CRISTINA AMAYA MENDOZA	2025-07-29 13:25:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-29 13:32:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-30 15:34:20

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2025

aportes en línea

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 1065568279		AMAYA MENDOZA JAQUELIN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 133 # 154a - 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3147643036	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	1651420529	9488625531	I	2025/07/17	2025/07/25	NEQUI	8	$442,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1065568279	AMAYA JAQUELIN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

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 1065568279		AMAYA MENDOZA JAQUELIN CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 133 # 154a - 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3147643036	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	1651420529	9488625531	I	2025/07/17	2025/07/25	NEQUI	8	$442,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$200	$0	$34,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$200	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$900	$0	$178,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$900	$0	$178,900
TOTAL				1	$440,500	$2,300	$0	$442,800

Pago realizado

Pago en

Aportes En Linea

¿Cuánto?

$ 442.800,00

Fecha

24 de julio de 2025 a las 06:40 p. m.

Referencia

M13586245

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

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? Si 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

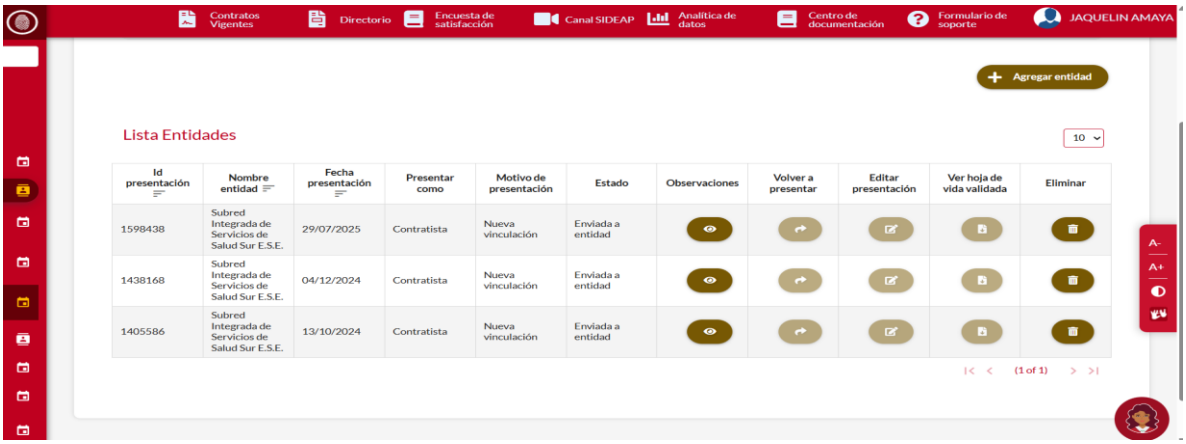
Documentos de ejecución del contrato

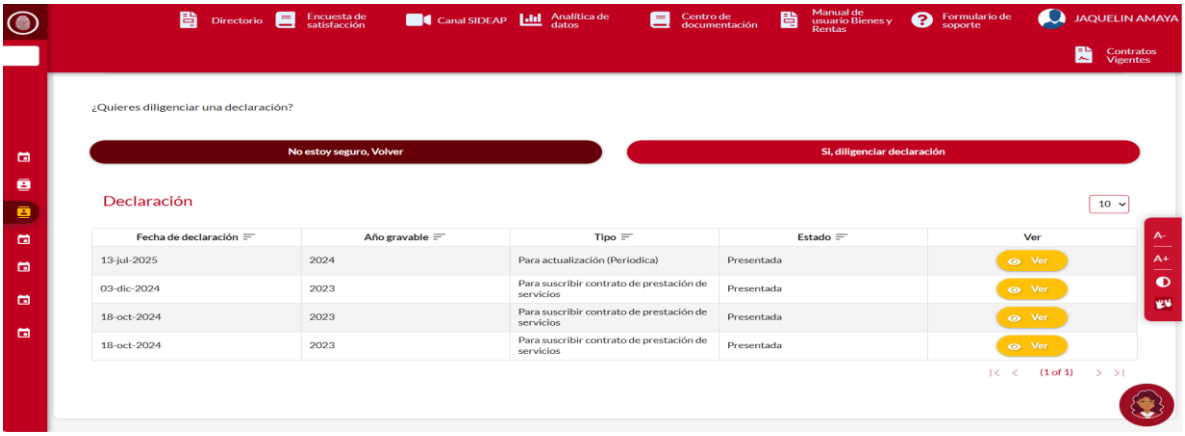
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DOC CTO-8495-2024.zip	DOC CTO-8495-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8495-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8495-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 8495-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8495-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 8495-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8495-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8495-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8495-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE ABRIL 2025 CTO 8495-2024.pdf	CUENTA DE ABRIL 2025 CTO 8495-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8495-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8495-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE ENERO 8425-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE FEBRERO 8425-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE ENERO 2025 CTO 8425-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE ENERO 2025 CTO 8425-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE ENERO 2025 CTO 8425-2024PDF.pdf	CUENTA DE ENERO 2025 CTO 8425-2024PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO FEBRERO 2025 - CTO 8495-2024.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO 2025 - CTO 8495-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE NOVIEMBRE CTO 258480-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE NOVIEMBRE CTO 258480-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 258480-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 258480-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE DICIEMBRE CTO 258480-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE DICIEMBRE CTO 258480-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE ENERO CTO 8495-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE ENERO CTO 8495-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE DICIEMBRE. CTO 258480-2024.pdf	CUENTA DE DICIEMBRE. CTO 258480-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE ENERO. CTO 8495-2024.pdf	CUENTA DE ENERO. CTO 8495-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

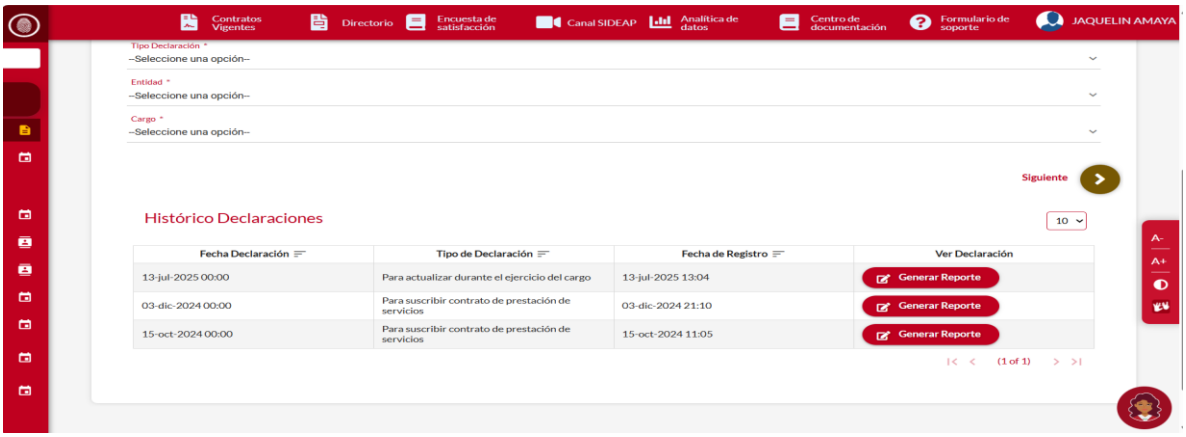
Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


Contratos Vigentes
Directorio
Encuesta de satisfacción
Canal SIDEAP
Analítica de datos
Centro de documentación
Formulario de soporte
JAQUELIN AMAYA
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
1598438
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
29/07/2025
Contratista
Nueva vinculación
Enviada a entidad
1438168
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
04/12/2024
Contratista
Nueva vinculación
Enviada a entidad
1405586
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
13/10/2024
Contratista
Nueva vinculación
Enviada a entidad
(1 of 1)


Directorio
Encuesta de satisfacción
Canal SIDEAP
Analítica de datos
Centro de documentación
Manual de usuario Bienes y Rentas
Formulario de soporte
JAQUELIN AMAYA
Contratos Vigentes
¿Quieres diligenciar una declaración?
No estoy seguro, Volver
Si, diligenciar declaración
Declaración
10
Fecha de declaración
Año gravable
Tipo
Estado
Ver
13-jul-2025
2024
Para actualización (Periodica)
Presentada
Ver
03-dic-2024
2023
Para suscribir contrato de prestación de servicios
Presentada
Ver
18-oct-2024
2023
Para suscribir contrato de prestación de servicios
Presentada
Ver
18-oct-2024
2023
Para suscribir contrato de prestación de servicios
Presentada
Ver
(1 of 1)


Contratos Vigentes
Directorio
Encuesta de satisfacción
Canal SIDEAP
Analítica de datos
Centro de documentación
Formulario de soporte
JAQUELIN AMAYA
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
13-jul-2025 00:00
Para actualizar durante el ejercicio del cargo
13-jul-2025 13:04
Generar Reporte
03-dic-2024 00:00
Para suscribir contrato de prestación de servicios
03-dic-2024 21:10
Generar Reporte
15-oct-2024 00:00
Para suscribir contrato de prestación de servicios
15-oct-2024 11:05
Generar Reporte
(1 of 1)


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 2.833.247 finalizado
Acciones
Declaración No.
Entidad
Cargo/Contratista
Tipo de publicación
Fecha de creación
Fecha de publicación
Estado
2833247-01
Declaración inicial
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
CONTRATISTA
PERIÓDICO
2025-07-27 23:11
2025-07-27 23:17
FINALIZADO