

	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:	ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO		Número de Documento:	37671110	
Correo Electrónico:	angelicapatricia840308@gmail.com		Número Telefónico:	3203845617	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8439-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2882
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
Dirección a la que Perteneces:	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		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	\$ 3599742	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	\$ 4858541	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	\$ 2498524	892

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		\$ 2808120	
3		FEBRERO		\$ 2861608	
4		MARZO		\$ 2460448	
5		ABRIL		\$ 2746996	
6		MAYO		\$ 2539936	
7		JUNIO		\$ 2539936	
8		JULIO		\$ 2539936	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1804329		\$ 27682800		\$ 20221968	\$ 7460832
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	-----APROPIACION CONCEPTUAL: COMPRENDER Y APLICAR LOS LINEAMIENTOS Y FICHAS TÉCNICAS ESTABLECIDOS PARA CADA CONVENIO		-----APLICATIVO, PLANILLAS DE ASISTENCIA	
2	Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	-----VISITAS DOMICILIARIAS: REALIZAR CARACTERIZACION FAMILIAR PARA IDENTIFICAR Y GESTIONAR RIESGOS EN SALUD DE ACUERDO CON LAS ACTIVIDADES Y CRITERIOS ESTABLECIDOS		-----APLICATIVO Y PLANILLAS DE ASISTENCIA, LINK DE REGISTRO DIARIO, FORMATO DE PLANILLAS DE FAMILIAS	
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	-----ACTIVACION DE RUTAS Y NOTIFICACION DE EVENTOS: ACTIVAR RUTAS DE ATENCION, NOTIFICAR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA, PROGRAMAR CITAS Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO NECESARIO		-----APLICATIVO, FORMATO DE CANALIZACION, Y/O DERIVACION	
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.	-----PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE ENFERMEDADES: LLEVAR A CABO ACCIONES INTEGRALES DE PROMOCION Y PREVENCION SEGUN EL CURSO DE VIDA Y LAS NECESIDADES DE LA POBLACION		-----APLICATIVO, PLANILLAS DE ASISTENCIA	

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	-----REGISTRO DE INFORMACION:ASEGURAR LA CALIDAD DEL REGISTRO DE INFORMACION EN LA PLATAFORMA EN LINEA DISPUESTA,	-----APLICATIVO Y PLANILLAS DE ASISTENCIA
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	-----ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS: FORMULAR Y EJECUTAR ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS O PLANES DE MEJORAMIENTO SEGUN LAS RECOMENDACIONES RECIBIDAS.	-----APLICATIVO Y PLANILLAS DE ASISTENCIA
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	-----PARTICIPAR EN REUNIONES, ASISTENCIAS TECNICAS, COMITES DEL CUIDADO CONVOCADAS POR LA SUBRED SUR O SDS	-----APLICATIVO Y PLANILLAS DE ASISTENCIA
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-----GESTION DOCUMENTAL: MANTENER ORGANIZADA Y CUSTODIADA LA DOCUMENTACION GENERADA DURANTE EL PROCESO.	-----PLANILLAS DE ASISTENCIA
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-----REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL, OREINTADAS AFORTALECER EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA SUBRED SUR. ESTAS ACTIVIDADES PUEDEN INCLUIR: SOPORTE ADICIONAL EN GESTION DEL RIESGO EN SALUD A NIVEL FAMILIAR Y COMUNITARIO, ADAPTANDOSE A LAS NECESIDADES EMERGENTES EN EL TERRITORIO. CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD A LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD, PARA FOMENTAR LA AUTOGESTIÓN DE SU BIENESTAR.	-----APLICATIVO
10	Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados	-----SE REALIZA EL ALISTAMIENTO DE PREAUDITORIAS SOBRE LOS PRODUCTOS ASIGNADOS	-----ACTAS Y APLICATIVO
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-----REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALEZCAN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES.	---ACTAS, APLICATIVO Y PLANILLA DE ASISTENCIA

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	1073561949	-		
2025	JUNIO	2025	07	25				
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	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					SÁNTITAS		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	103362109
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO		2025-07-25 20:49:23
RECHAZADO SUPERVISOR						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-07-27 13:56:02
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO		2025-07-27 21:06:57
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO		2025-07-28 06:49:53
RECHAZADO SUPERVISOR						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-07-29 14:09:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO		2025-07-30 08:54:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-07-30 09:49:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-07-30 15:32:15

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**



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-28, 04:03:43 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1073561949
Periodo Cotización: junio de 2025 Periodo Servicio: junio de 2025 Referencia pago (PIN): 8823568918

PAGADO 25/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO		
Documento	CC37671110	Dirección	CL 1C #31 B - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3203845617
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 37671110	ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

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, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 7.000	\$ 447.500



Pagos PSE



El pago fue exitoso

Comercio:	SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
No. comprobante:	TR1603579619
CUS:	1653329619
Fecha y hora:	25 Jul 2025 16:05:19
No. de factura:	175347742141148
Descripción pago:	Pago PSE. Ref:8823568918- 202506-807992. idTrans:807992
Referencia 1:	02
Referencia 2:	900097333
Referencia 3:	6311
Total Pagado:	\$ 447.500 COP
Costo transacción:	\$ 0 COP



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → 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

Cancelar

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		
☐	DOC CTO-8439-2024.zip	DOC CTO-8439-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8439-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8439-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 8439-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8439-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8439-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8439-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 8439-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8439-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8439-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8439-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 8439-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8439-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES.pdf (Archivado)	SOPORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2025 CTO 8439_2024.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO 8439_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO-8439-2024.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO-8439-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

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

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación
  	2819298-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	OTRO	2025-07-22 19:00	2025-07-25 18:29
  	1634589-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	INGRESO	2024-02-20 11:22	2024-02-20 11:47

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: 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

de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) en el
menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

e publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▼	Estado
	2025-07-22 19:00	2025-07-25 18:29	FINALIZADO
SO	2024-02-20 11:22	2024-02-20 11:47	FINALIZADO

Encuesta de satisfacción

Canal SIDEAP

Analítica de datos

Centro de documentación

Manual de usuario Bienes y Rentas

Formulario de soporte

ANGELICA ENCISO

Contratos Vigentes

Directorio

entre el 1 de junio y 31 de julio. Al momento del retiro del servicio dando así cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 464 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 guías, videos e instructivo de como diligenciar su declaración de bienes y rentas.

¿Quieres diligenciar una declaración?

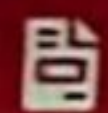
No estoy seguro, Volver

Si, diligenciar declaración

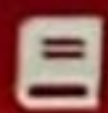
Declaración

10

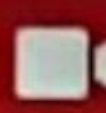
Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
13-jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver



Directorio



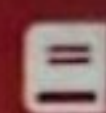
Encuesta de
satisfacción



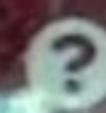
Canal SIDEAP



Analítica de
datos



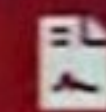
Centro de
documentos



Formulario de
soporte



ANGELICA ENCISO



Contratos
Vigentes

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 19:14	Generar Reporte
10-oct-2024 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	10-oct-2024 20:15	Generar Reporte
27-sep-2024 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	27-sep-2024 10:10	Generar Reporte
27-sep-2024 00:00	Para actualizar durante la ejecución	27-sep-2024 09:58	Generar Reporte

A-

A+

0

1





Directorio

Encuesta de satisfacción

Canal SIDEAP

Analítica de datos

Centro de documentación

Formulario de soporte


ANGELICA ENCISO

Contratos Vigentes

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

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
1580059	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	13/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
	Subred Integrada									

A-

A+

D

👤