

	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:	LAURA YISETH ESTRADA SANCHEZ		Número de Documento:	1023022927
Correo Electrónico:	laura-yiseth@hotmail.com		Número Telefónico:	3194829518
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5979-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	892
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
Dirección a la que Pertenecer:	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	100%
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	2025-06-18			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-06-26	2025-07-31	1	\$ 2539936	1066
2	2025-07-25	2025-08-31	2	\$ 2115687	1267
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	JUNIO			\$ 676396	
2	JULIO			\$ 2539936	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1100645		\$ 5756268	\$ 3216332	\$ 2539936
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 técnica 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 en 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 activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud publica, agendamiento	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actividades de ruta, notificación de eventos de interés en salud publica.	
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, agentamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud publica, agendamiento	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actividades de ruta, notificación de eventos de interés en salud publica.	
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	-Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred sur y/o SDS	-listados de asistencia y actas de reuniones	
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-reporte diario cronograma	
9	Mantener adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Participar en practica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras reuniones y jornadas a las que se convoque	-Listado de asistencia y actas de reuniones	
10	Realizar el alistamiento de pre auditoria sobre los productos asignados	-No aplica	-No aplica	

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-No aplica	-No aplica

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		\$ 676396
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1073330773	-			
2025	JUNIO	2025	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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		\$ 177900
ARL				3	SURA		\$ 34676		\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129		\$ 440400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0550488434961568	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA YISETH ESTRADA SANCHEZ			2025-07-25 22:24:18	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-07-27 15:53:39	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA YISETH ESTRADA SANCHEZ			2025-07-27 22:20:27	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA YISETH ESTRADA SANCHEZ			2025-07-27 22:33:07	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-07-29 15:05:00	
RECHAZADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-07-30 15:12:53	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA YISETH ESTRADA SANCHEZ			2025-07-30 19:21:17	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-07-30 21:19:22	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-07-31 15:21:45	

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

REVERTAL 2018 | [Termos de uso](#) | [Políticas](#) | [Ajuda](#) | [Feedback](#) | [Contato](#) | [V](#)

Transferencia exitosa

Número de comprobante

184214

Día: 10/06/2025 Hora: 4:18 p.m.

Origen

Cuenta de ahorros Nómina

****** 1568**

LAURA ESTRADA

↓

Destino

Cuenta de Ahorros

1089 0021 3175

REDES



Inscriba el destino para agilizar sus transferencias.

Valor

\$209.000,00

Costo de la transacción:

\$0,00

Contratos Vigentes

Directorio

Encuesta de satisfacción

Canal SDEAP

Análisis de datos

Centro de documentación

Formulario de soporte

LAURA ESTRADA

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual le 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

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
1549905	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	02/05/2025	Contratista	Nueva vinculación	Con observaciones					

(1 of 1)

Directorio

Encuesta de satisfacción

Canal SDEAP

Análisis de datos

Centro de documentación

Manual de usuario Clientes y Proveedores

Formulario de soporte

LAURA ESTRADA

¿Quieres diligenciar una declaración?

No estoy seguro, Volver

SI, diligenciar declaración

Declaración

10

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
12-jun-2025	2024	Para suscribir contrato de prestación de servicios	Presentada	
02-may-2025	2024	Para suscribir contrato de prestación de servicios	Presentada	

(1 of 1)

Contratos Vigentes
Directorio
Encuesta de satisfacción
Canal SOLAP
Análisis de datos
Centro de documentación
Formulario de soporte
LAURA ESTRADA

Cargos *
--Seleccione una opción--

Siguiente

Histórico Declaraciones

10

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
11-jun-2025 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	11-jun-2025 23:02	General Reporte

1/1
1 of 1

Sideop.

Todos los derechos reservados

Inicio
DECLARACIÓN DE LEY 1013 DE 2019
DECLARACIÓN Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)
Opciones de usuario

Declaración de Ley 1013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 1013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el Decreto 830 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que desea hacerlo, dé clic en Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 1013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	2831138-01	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-25 22:39	2025-07-25 22:38	FINALIZADO

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: soporteaplicativo@integridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

