

	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:	NEIDY BRIGITH LEAL GRACIA		Número de Documento:	1031149352	
Correo Electrónico:	lealneidy136@gmail.com		Número Telefónico:	3001905986	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4651-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	51
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	24	0	13804	\$331296	13.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 331296	TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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	\$ 1522406	680
3	2025-05-24	2025-06-30	3	\$ 1352694	892
4	2025-06-20	2025-07-31	4	\$ 2540034	1066
5	2025-07-25	2025-08-31	5	\$ 1435616	1267

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		FEBRERO	\$ 1256968
2		MARZO	\$ 775576
3		ABRIL	\$ 1421812
4		MAYO	\$ 2539936
5		JUNIO	\$ 1435616
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 2460448		\$ 12509780	\$ 7429908
			\$ 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 de lineamientos para operar	-se realiza el acto
2	Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	-se realiza visita a familias teniendo en cuenta si necesidad según su ciclo de vida	-planilla 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	-se realiza visitas domiciliarias para la canalización y actualización de las familias realizando actividades correspondientes tomando y registrando las medidas antropométricas, signos vitales y canalizaciones según la necesidad	-se realiza canalización en formato SIRC, listado de firmas, ingreso a aplicativo GTAPS
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 brinda información educativa de promoción y mantenimiento de la salud según ciclos de vida, canalizando a la entidad correspondiente y EAPB según necesidad de la familia.	-planilla de firmas, canalización formato SIRC
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 visita a familias atendiendo su necesidad según ciclo de vida se realiza diligenciamiento de tamizajes, signos vitales. etc.	-planilla de firmas
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	-realizar canalización individual y del individuo identificando los riesgos se realiza, actividades de ruta de promoción y mantenimiento en salud. Canalizaciones	-planilla de firmas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	-realizar asistencia a reuniones, capacitaciones, y fortalecimientos asignados	-listado de resistencia
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-realizar plan de mejora con las recomendaciones obtenidas por la SDS	-plan de mejora
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-desarrollar acciones integrales de promoción en salud, prevención de las enfermedades y gestión del riesgo según el curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población.	-plan de cuidado familiar
10	Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados	-validar el registro de información con criterios de calidad en el aplicativo en línea. dispuesto por la SDS	--revisión de la aplicación
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-adherirse al proceso de revisión documental en la organización y custodia de los documentos	-apoyo gestor

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		\$ 1435616
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9488337304	-			
2025	JUNIO	2025	07	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 228400	
Salud					SÁNITAS		\$ 177938	\$ 178500	
ARL				3	POSITIVA		\$ 34676	\$ 34800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 441700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	143280683
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NEIDY BRIGIT LEAL GRACIA			2025-08-27 11:24:36	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-08-27 18:58:38	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NEIDY BRIGIT LEAL GRACIA			2025-08-27 19:10:34	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NEIDY BRIGIT LEAL GRACIA			2025-08-27 19:54:00	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-08-28 09:21:36	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-08-28 09:39:33	

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1031149352		LEAL GRACIA NEIDY BRIGITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17 B # 77-42 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1000000057	9488337304	I	2025/07/11	2025/07/15	BANCO DE BOGOTA	4	\$441,700

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	
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: PRINCIPAL (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 1031149352	LEAL NEIDY	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031149352		LEAL GRACIA NEIDY BRIGITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17 B # 77-42 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1000000057	9488337304	I	2025/07/11	2025/07/15	BANCO DE BOGOTA	4	\$441,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$100	\$0	\$34,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$100	\$0	\$34,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500	
TOTAL				1	\$440,500	\$1,200	\$0	\$441,700	

Planilla asistida



¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 008321

Fecha y hora: 15/07/25 - 08:09



Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9488337304

Valor

\$ 441.700,00

Costo de la transacción

Gratis

El pago se realizó desde:



Cuenta de Ahorros

No. 143280683



Esquema

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

↶

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?

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-4651-2025.zip	DOC CTO-4651-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL POSITIVA 1031149352 CTO 4651-2025.pdf	ARL POSITIVA 1031149352 CTO 4651-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 4651-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 4651-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 4651-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 4651-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO COBRO.pdf (Archivado)	CTO COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO COBRO 4651-2025.pdf	CTO COBRO 4651-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 4651-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 4651-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 4651-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 4651-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 4651-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 4651-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

ACTUALIZACION HV SIDEAP 2025

Contratos Vigentes

Directorio

Canal SIDEAP

Análítica de datos

Centro de documentación

Formulario de soporte

NEIDY LEAL

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
1578784	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	11/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
1457904	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	30/12/2024	Contratista	Nueva vinculación	Con observaciones					

<

>

1 of 1

<

>

ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS SIDEAP 2025

Contratos Vigentes

Directorio

Canal SIDEAP

Análítica de datos

Centro de documentación

Manual de usuario Bienes y Rentas

Formulario de soporte

NEIDY LEAL

Previa vinculación * En cada vigencia mientras permanezca vinculado entre el 1 de junio y 31 de julio * Al momento del retiro del servicio dando así cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 484 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
11-jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver
30-dic-2024	2023	Para suscribir contrato de prestación de servicios	Presentada	Ver

<

>

1 of 1

<

>

ACTUALIZACION CONFLICTO DE INTERES SIDEAP 2025

Contratos Vigentes

Directorio

Canal SIDEAP

Análítica de datos

Centro de documentación

Formulario de soporte

NEIDY LEAL

--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
27-ago-2025 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	27-ago-2025 19:20	Generar Reporte
	Para suscribir contrato de prestación de servicios	30-dic-2024 13:51	Generar Reporte

<

>

1 of 1

<

>

ACTUALIZACION SIGEP 2025

Función Pública

Aplicativo por la Integridad pública

Declaro

Publico

Controlo

Inicio

Declaración de Ley 2013 de 2019

Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Politicamente - PEP)

Opciones de usuario

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 Politicamente - 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	Estado
<div><div></div><div></div><div></div></div>	2850369-02	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	INGRESO	2025-07-31 16:44	2025-07-31 16:45	FINALIZADO
<div><div></div><div></div><div></div></div>	Corrección de 2850369-01						