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:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	PAULA DANIELA RODRIGUEZ CASTAÑEDA		**Número de Documento:**	1013689832	
Correo Electrónico:	pauadanielar99@gmail.com		**Número Telefónico:**	3153766383	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8355-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2882
Perfil:	TECNICO III-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	10352	$1904768	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1904768**	**UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 3690304	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	$ 3690304	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	$ 2398698	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	$ 4004887	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	$ 2008376	892

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-06-20	2025-07-31	6	$ 1904680	1066
7	2025-07-25	2025-08-31	7	$ 1904768	1267
8	2025-08-27	2025-09-30	8	$ 1904768	1472

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	DICIEMBRE	$ 1293612
2	ENERO	$ 1845152
3	FEBRERO	$ 1845152
4	MARZO	$ 2456860
5	ABRIL	$ 2204976
6	MAYO	$ 1904768
7	JUNIO	$ 1904768
8	JULIO	$ 1904768

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 1353111	**$ 22859896**	**$ 15360056**	**$ 7499840**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Asistir de manera oportuna al comité, en estas sesiones se identificarán las necesidades de articulación con procesos de equipos básicos extramurales y de la subred, así mismo, se revisarán los indicadores para establecer las mejoras a que haya lugar para el proceso	-ENTENDER LAS MEJORAS FORMULADAS POR LOS LIDERES DEL PROCESO	-LISTA DE ASISTENCIA
2	Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la secretaria de salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento a las poblaciones en los territorios priorizados	-REALIZAR REVISION A LAS BASES INDICADAS Y VERIFICANDO CALIDAD	-CALIDAD DE BASE 100%
3	Realizara la meta establecida por productos y se realizaran las agendas con seguimiento según lo solicitado por equipos básicos extramurales, asistencia y análisis de casos, casos con apertura y cierre de atención	-DESARROLLO DE BASES Y PROGRAMACION DE PACIENTES	-BASE MAESTRA
4	validar la apertura de la historia clínica y dar acceso al profesional de la salud quien hará el registro de la atención en salud en el sistema de información para registro de historia clínica	-REVISAR EN DINAMICA EL CARGUE DE HISTORIA CLINICA	-DINAMICA GERENCIAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Llevar registro del 100% de usuarios con citas agendadas, que darán cuenta del tipo de agendamiento, fechas de las citas, tipo de consulta, estado de la cita, entre otros, adicionalmente permitirá realizar un proceso de recordación de citas, seguimiento a los usuarios insistentes, y reprogramaciones	-AGENDAMIENTO DE CITAS Y AGENDAMIENTO DE PACIENTES A PROFESIONALES	-BASE MAESTRA Y DINAMICA
6	Realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias teniendo en cuenta la disponibilidad de agenda en la subred o de equipos básicos extramurales, dejar registro del tipo de consulta agendada en matriz de agendamiento	--ASIGNACION DE CITA EN APLICATIVO DINAMICA	-DINAMICA GERENCIAL
7	Realizar el cierre del 100% de los ingresos aperturados durante el mes, realizando la facturación a la EAPB correspondiente, según la atención realizada por parte de los profesionales y realizar el registro de la apertura de la historia clínica en la matriz definida para tal fin	-REALIZAR APERTURA DE INGRESOS OPORTUNOS Y FACTURACION DE LOS MISMOS	-DINAMICA GERENCIAL
8	Realizar el contacto telefónico de los usuarios que se encuentran en la base de la secretaria distrital de salud con el fin de actualizar y/o confirmar datos de ubicación y agendar la visita del grupo base al finalizar este primer contacto telefónico con el usuario se indicara el objetivo de la visita, tipo de atención y día en el que el equipo realizara la valoración integral del usuario y su familia en la vivienda	-REALIZAR ACTUALIZACION DE DATOS DE LOS PACIENTES ASIGNADOS	- BASE MAESTRA
9	Realizar el proceso de recordación de citas previo al día de la cita asignada, que consiste en el contacto telefónico y/o uso de otros canales de comunicación, con el fin de recordar al usuario el día, hora, tipo de cita asignada.	-RECORDAR A EL USUARIO SU CITA CON DIAS DE ANTERIORIDAD	-BASE MAESTRA Y REGISTRO TELEFONICO
10	Realizar el seguimiento a las citas que registren inasistencias, haciendo un nuevo contacto telefónico o realizando la verificación en historia clínica dicha atención en caso de inasistencia del usuario se realizara la reprogramación de la cita según disponibilidad de agendas y disponibilidad del usuario	-VERIFICACION DE CITAS ASIGNADAS EN DINAMICA	-REGISTRO TELEFONICO Y DINAMICA GERENCIAL
11	Realizar la revisión de frecuencias de uso con el fin de identificar las consultas pendientes que por curso de vida le corresponde a cada usuario según esquema de atenciones	-REVISAR LA FRECUENCIA DE USO DE CADA PACIENTE CON DINAMICA Y HISTORIA CLINCA	-BASES SEGUN NECESIDAD
12	Realizar la revisión de frecuencias de uso con el fin de identificar las consultas pendientes que por curso de vida le corresponde a cada usuario según esquema de atenciones	-VERIFICAR FRECUENCIA DE USO EN DINAMICA	-BASE SUMINISTRADA

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Verificar el registro de la atención y dar cierre al proceso, en caso de identificar atenciones sin registro en historia clínica informar al líder quien realizara el reporte a los líderes operativos para su debido seguimiento	-VERIFICAR HISTORIA CLINICA DE TODOS LOS PACIENTES ASIGNADOS	-VERIFICAR HISTORIA CLINICA DE TODOS LOS PACIENTES ASIGNADOS
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-VERIFICACION DE CITAS ASIGNADAS EN DINAMICA	-DINAMICA GERENCIAL

© 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	$ 1904768
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9489375837	-		
2025	JULIO	2025	08	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 228100**
Salud		SÁNITAS		$ 177938	**$ 178300**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 441200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91200636924

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA DANIELA RODRIGUEZ CASTAÑEDA	2025-08-29 18:52:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-08-29 19:06:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-01 10:50:12

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 1013689832		RODRIGUEZ CASTAÑEDA PAULA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5SUR #19-29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4072936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1698316330	9489375837	I	2025/08/11	2025/08/13	BANCOLOMBIA	2	$469,800

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			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$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			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1013689832	RODRIGUEZ PAULA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$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 1013689832		RODRIGUEZ CASTAÑEDA PAULA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5SUR #19-29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4072936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1698316330	9489375837	I	2025/08/11	2025/08/13	BANCOLOMBIA	2	$469,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$300	$0	$228,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$300	$0	$228,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$100	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$100	$0	$34,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$100	$0	$28,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$28,500	$100	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$300	$0	$178,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$300	$0	$178,300
TOTAL				**1**	**$469,000**	**$800**	**$0**	**$469,800**

Buscar correo

99+
Mail
Chat
Meet

Redactar

Recibidos 4.197
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 58
Más

Etiquetas

[Imap]/Borradores
[Imap]/Enviado
[Imap]/Papelera
Unwanted

Cambiar a plan su...

serviciopse@achcolombia.com.co
para mí

¡Hola, paula daniela rodriguez castañeda !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 469.800

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9489375837

Fecha de la transacción: 13/08/2025

CUS: 1698316330

Gracias por utilizar nuestro servicio.

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? 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		
☐	DICIEMBRE 8355-2024.pdf	DICIEMBRE 8355-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ENERO 8355-2024.pdf (Archivado)	ENERO 8355-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOC CTO-8355-2024.zip	DOC CTO-8355-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2025 CTO 8355-2024.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO 8355-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 - CTO 2882-2024.pdf.crdownload	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 - CTO 2882-2024.pdf.crdownload	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 8355-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8355-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8355-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8355-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 8355-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8355-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8355-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8355-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 CTO 8355-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8355-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >