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:	YENNIFFER ALEJANDRINA SANTIESTEBAN BREFF		**Número de Documento:**	1034312013	
Correo Electrónico:	jenn91bff@gmail.com		**Número Telefónico:**	3138343637	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8519-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2882
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3-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	36	39378	$8663160	123.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8663160**	**OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTOSESENTAPESOS**					

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	$ 14037728	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	$ 14037728	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	$ 9124523	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	$ 5079972	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	$ 5276652	892

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-06-20	2025-07-31	6	$ 5079762	1066
7	2025-07-25	2025-08-31	7	$ 5079762	1267
8	2025-08-27	2025-09-30	8	$ 8663160	1472

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	DICIEMBRE	$ 2632074
2	ENERO	$ 2403198
3	FEBRERO	$ 7247740
4	MARZO	$ 6103360
5	ABRIL	$ 5788566
6	MAYO	$ 5079762
7	JUNIO	$ 5079762
8	JULIO	$ 7245552

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 5147167	**$ 71526454**	**$ 41580014**	**$ 29946440**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	1. Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-se realizo apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establecen para cada convenio por parte de SDS	-productos estipulados en los lineamientos actas, fichas, consentimientos
2	2. Realizar visita domiciliaria familiar para la identificación, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	-Se realiza visita domiciliaria familiar para la identificación, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	-productos estipulados en los lineamientos actas, fichas, consentimientos
3	3. Desarrollar las intervenciones individuales y colectivas en una misma visita a la familia, garantizando la calidad, pertinencia e integralidad de cada una de ellas, acorde a las actividades definidas en los productos correspondientes	-se Desarrollo las intervenciones individuales y colectivas en una misma visita a la familia, garantizando la calidad, pertinencia e integralidad de cada una de ellas, acorde a las actividades definidas en los productos correspondientes	-productos estipulados en los lineamientos actas, fichas, consentimientos
4	4. Realizar activación de ruta, derivaciones y notificaciones 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 activación de ruta, derivaciones y notificaciones de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	-productos estipulados en los lineamientos actas, fichas, consentimiento

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar identificación de riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, así mismo brindar educación acorde a la necesidad del usuario y validar adherencia al tratamiento 6. Diligenciar correctamente la historia clínica de acuerdo a los códigos del CIE-10 según la impresión diagnóstica, garantizado la calidad en el registro de la información, así mismo el registro de la información en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS.	-Realizar identificación de riesgos y alertas en salud relacionadas con los eventos de interés en salud pública, así mismo brindar educación acorde a la necesidad del usuario y validar adherencia al tratamiento.	-productos estipulados en los lineamientos actas, fichas, consentimientos
6	7. Participar en reuniones, asistencias técnicas, comité del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	-se diligencio correctamente la historia clínica de acuerdo a los códigos del CIE-10 según la impresión diagnóstica, garantizó la calidad en el registro de la información, así mismo el registro de la información en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS	-historia clínica
7	8. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	-Participación en reuniones, asistencias técnicas, comité del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	-lineaminetos actas
8	9. Apoyar la formulación y ejecución de las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS y recomendaciones del coordinador.	-se presentan informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	-informes, actas
9	10. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se formula y ejecuta las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS y recomendaciones del coordinador.	-lineamientos,actas
10	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-	-

© 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	$ 7245552
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9490345416	-		
2025	**JULIO**	**2025**	**08**	**15**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2898221	$ 463715	**$ 466800**
Salud		SÁNITAS		$ 362278	**$ 364600**
ARL	3	SURA		$ 70601	**$ 71200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 841122**	**$ 902600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550480700048535

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENNIFFER ALEJANDRINA SANTIESTEBAN BREFF	2025-08-31 15:09:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-08-31 15:20:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-01 08:00:37

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

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 1034312013		SANTIESTEBAN BREFF YENNIFFER ALEJANDRINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 70c #2-20sur t-4 apt411	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7553695	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	1704247994	9490345416	I	2025/08/05	2025/08/15	BANCO DAVIVIENDA	10	$902,600

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
1	CC	1034312013	SANTIESTEBAN BREFF YENNIFFER ALEJANDRINA	230301	30	$2,898,221	$463,800	EPS005	30	$2,898,221	$362,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,898,221	$70,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,898,221**	**$463,800**			**$2,898,221**	**$362,300**			**$0**	**$0**			**$2,898,221**	**$70,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$463,800	$3,000	$0	$466,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$463,800	$3,000	$0	$466,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,700	$500	$0	$71,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$70,700	$500	$0	$71,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,300	$2,300	$0	$364,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$362,300	$2,300	$0	$364,600
TOTAL				**1**	**$896,800**	**$5,800**	**$0**	**$902,600**

2025/08/15 04:06 PM

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.71.156.50
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9490345416
Valor:	902,600
Período de pago:	2025-07
No Transacción (CUS):	1704247994
Fecha:	2025/08/15
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9490345416
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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

Datos guardados

Cancelar

< Evalua

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		
☐	CTA COBRO DICIEMBRE 2024.pdf	CTA COBRO DICIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DOC CTO-8519-2024.zip	DOC CTO-8519-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO ENERO 2025.pdf	CTA COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 8519-2024 CTA COBRO FEBRERO 2025.pdf	CTO 8519-2024 CTA COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 2025 CTO 8519-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8519-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	8519-2024 CUENTA MARZO-2025.pdf	8519-2024 CUENTA MARZO-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTRO 8519-2024 CTA ABRIL 2025.pdf	CTRO 8519-2024 CTA ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO 2025 CTO 8519-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8519-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8519-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8519-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO 2025 CTO 8519-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8519-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 - CTO No 8519-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 - CTO No 8519-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >