

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
-------------------	--	--	--	--	--

Periodo Certificar:	a	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31
Nombre Contratista:	del	LEIDY PAOLA GARZON SANCHEZ		Número de Documento:	1022961161
Correo Electrónico:		leidypaolagarzonsanchez@gmail.com		Número Telefónico:	3228167428
Nombre Supervisor:	del	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
--------------------	--	--	--	--	--

No. Contrato:	5175-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	402
Perfil:	TECNICO 1-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	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		2025-03-18		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-04-09
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-04-08	2025-05-31	1	\$ 3234939	680
2	2025-05-24	2025-06-30	2	\$ 3716574	892
3	2025-06-20	2025-07-31	3	\$ 2540034	1066
4	2025-07-25	2025-08-31	4	\$ 2539936	1267
5	2025-08-27	2025-09-30	5	\$ 2539936	1472

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		MARZO	\$ 1176736
2		ABRIL	\$ 2581348
3		MAYO	\$ 2539936
4		JUNIO	\$ 2539936
5		JULIO	\$ 2539936
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 1886345		\$ 16457764	\$ 11377892
			\$ 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	-Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establecen para cada convenio por parte de SDS	-Actas de apropiación conceptuales
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 establecidos en el lineamiento operativo.	-Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con 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 pública, agendamiento.	-Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interés en salud pública. Enlace de solicitud de citas
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.	-Gestionar riesgos identificados en familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento	-Formatos de activación de ruta y notificación de eventos de interés de salud pública, enlace de solicitudes de citas.
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	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento.	-gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento.
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	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento.	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento.

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	-Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, obtenidas recomendaciones por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS recomendaciones del referente, el líder y apoyos en precritica y acompañamiento	-Plan de mejora, actas de precritica, seguimiento en campo.
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	--Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Listados de asistencia y actas de reuniones.
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--Realizar proceso de gestión documental a los productos a carga.	-Carpeta de gestión documental.
10	Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados	--Realizar proceso de gestión documental a los productos a carga.	-Carpeta de gestión documental.
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Participación en precritica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reuniones mensuales del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convocan	-Participación en precritica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reuniones mensuales del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convocan

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	9489596121	-			
2025	JULIO	2025	08	14					
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	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800	
Salud					FAMISANAR		\$ 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	022645626

HISTÓRICO			
OBSERVACIÓN		USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		LEIDY PAOLA GARZON SANCHEZ	2025-08-23 21:45:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		LEIDY PAOLA GARZON SANCHEZ	2025-08-27 17:17:57
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		LEIDY PAOLA GARZON SANCHEZ	2025-08-27 17:18:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		LEIDY PAOLA GARZON SANCHEZ	2025-08-27 17:19:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		LEIDY PAOLA GARZON SANCHEZ	2025-08-27 17:21:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		LEIDY PAOLA GARZON SANCHEZ	2025-08-27 17:24:22
ACEPTADO SUPERVISIÓN		YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-08-28 06:28:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-28 11:23:43
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-28 11:24:26

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022961161		GARZON SANCHEZ LEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 87G SUR #8-83 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2851734	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	1701385473	9489596121	I	2025/08/15	2025/08/14	BANCO DE BOGOTA	0	\$440,500

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	1022961161	GARZON LEIDY	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	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 1022961161		GARZON SANCHEZ LEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 87G SUR #8-83 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2851734	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	1701385473	9489596121	I	2025/08/15	2025/08/14	BANCO DE BOGOTA	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	



Pago exitoso

Número de autorización 837202

Jueves, 14 de agosto de 2025, 3:58:40 p. m.

Banco de Bogotá 



Valor del pago

\$ 440.500,00

Pago a: **APORTES EN LINEA**

NIT del comercio: 9999001472382

Número de factura: 9489596121

Código Único de Seguimiento: 1701385473

Dirección IP: 186.31.146.234

Cuenta de origen: **Cuenta de Ahorros *5626**

[Descargar comprobante](#)

Homepage

UTC -5 21:15:02
LEIDY PAOLA GARZON

Actualizar el sistema

BúsquedaMis procesosMenúIr a

Buscar

InicioMenúAdministración de contratosVer contrato

1Información general

2Condiciones

3Bienes y servicios

4Documentos del Proveedor

5Documentos del contrato

6Información presupuestal

7Ejecución del Contrato

8Modificaciones del Contrato

9Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SíNo

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
☐ ARL SURA 1022901101 CTO 5175-2025.pdf	ARL SURA 1022901101 CTO 5175-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA MARZO 2025 CTO 5175-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 5175-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO 2025 CTO 5175-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 5175-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO 2025 CTO 5175-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5175-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO 2025 CTO 5175-2025.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 5175-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA DE ABRIL 2025 C T O 6234403.pdf.ordenload (Archivado)	CUENTA DE ABRIL 2025 C T O 6234403.pdf.ordenload	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2025 CTO 5175-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 5175-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única	23 MAY 2019	0281411	
Fiebre amarilla	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico (Td)	1			
	2	23/10/2014		
	3	01 OCT 2018	221502d66	
	4	31 DIC 2021	vacuna antitetanica 220801120A	
	5	14 FEB 2025		
Hepatitis B	1	00 ABR 2019	UFx18013	Ximeny
	2	23 MAY 2019	UFx18011	
	3	26 JUN 2019	UFx18013	

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Hepatitis B	4	14 FEB 2025		IPS VACUNAR COLOMBIA SAS NIT. 900.274.707-3/A
	2			
	3			
Anti rábica	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Influenza	Anual	27025	VSOS25009 4226	S. J. B. 25009
Otras				