| | | |
|---|---|---|
| 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:** | ADRIANA MARIA DUQUE ZULUAGA | | **Número de Documento:** | 52884637 | |
| **Correo Electrónico:** | adridu_@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3208742932 | |
| **Nombre del Supervisor:** | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-25 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 8469-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 2882 |
| **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 | Procetaje(%) 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 SEISPESOS** | | | | | |

## 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 | $ 4920896 | 51 |
| 2 | 2025-01-16 | 2025-02-28 | 2 | $ 4920896 | 51 |
| 3 | 2025-02-25 | 2025-04-09 | 3 | $ 3198582 | 402 |
| 4 | 2025-04-08 | 2025-05-31 | 4 | $ 4309857 | 680 |
| 5 | 2025-05-24 | 2025-06-30 | 5 | $ 2539936 | 892 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2025-06-20 | 2025-07-31 | 6 | $ 2263856 | 1066 |
| 7 | 2025-07-25 | 2025-08-31 | 7 | $ 2539936 | 1267 |
| 8 | 2025-08-27 | 2025-09-30 | 8 | $ 2539936 | 1472 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | DICIEMBRE | $ 1724988 |
| 2 | ENERO | $ 2460448 |
| 3 | FEBRERO | $ 2273240 |
| 4 | MARZO | $ 2460448 |
| 5 | ABRIL | $ 2774604 |
| 6 | MAYO | $ 2263856 |
| 7 | JUNIO | $ 2539936 |
| 8 | JULIO | $ 2539936 |

| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **PAGOS REALIZADOS** | **SALDO DEL CONTRATO** |
|---|---|---|---|
| **$ 1804329** | **$ 29038224** | **$ 19037456** | **$ 10000768** |

| **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 | --Formular y ejecutar 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, recomendaciones del referente. | -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. | --Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidos en el lineamiento operativo | -lista de firmas, manejo del aplicativo, seguimiento diario |
| 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 | --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. | -activación de rutas, notificación de eventos de interés .agendamiento según riesgo |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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. | --Desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población. | --toma de tensión arterial, glucometría, oximetría, talla, peso, perímetro abdominal. |
| 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 | --validar el registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS | ---registro de los usuarios en aplicaciones, registro de seguimiento diario |
| 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 | ---validar el registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS | --registro de los usuarios en aplicativos, registro de seguimiento diario |
| 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 plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado po SDS, recomendaciones de referencia el líder y los apoyos en precrítica y acompañamiento | ---plan de mejora, actas de precrítica, seguimiento en campo |
| 8 | Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS | -----asistencia reuniones, asistencia técnica convocada por la sub red y 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. | ---asistencia reuniones, asistencia técnica convocada por la sub red y SDS | ---Listados de Asistencia y actas de reuniones |
| 10 | Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados | ---realizar procesos de gestión documental a los productos a cargar | --carpeta con gestión documental |
| 11 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | --Participación en precrítica de los productos asignados, asistencia a capacitaciones reunión mensual del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convocan | -listado de asistencia y acta de reuniones |

## 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** | 9489411975 | - | | |
| **2025** | **JULIO** | **2025** | **08** | **14** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEISPESOS** | | | |

| 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 | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24130692793 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ADRIANA MARIA DUQUE ZULUAGA | 2025-08-22 17:17:42 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2025-08-24 12:24:58 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ADRIANA MARIA DUQUE ZULUAGA | 2025-08-24 21:44:48 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ADRIANA MARIA DUQUE ZULUAGA | 2025-08-24 21:45:28 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2025-08-25 07:17:04 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-08-25 16:24:09 |

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.

***© 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 52884637 | | DUQUE ZULUAGA ADRIANA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 80a No17-85 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3104750598 | 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 | 1699955507 | 9489411975 | I | 2025/08/12 | 2025/08/14 | BANCO CAJA SOCIAL | 2 | $441,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

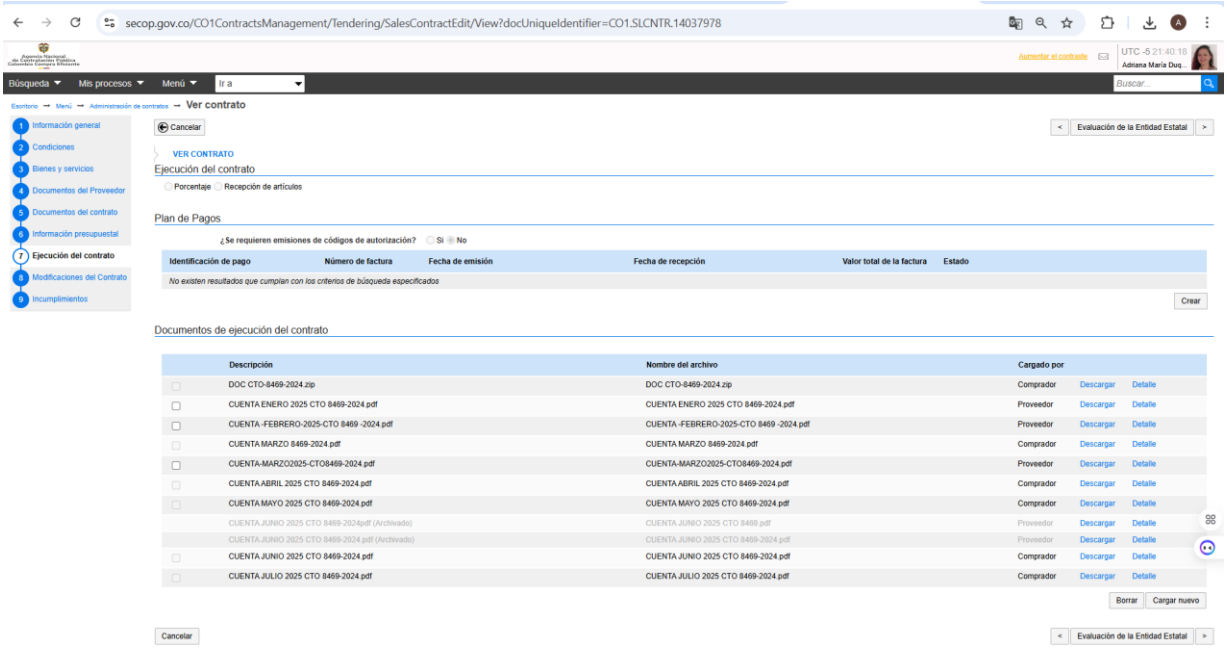
| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 52884637 | DUQUE ADRIANA | 230201 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 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** |

**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 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 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 |
| 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 | $440,500 | $700 | $0 | $441,200 |



2025/08/24 09:37 PM


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14037978
Aumentar el contrato
UTC -5 21:40:18
Adriana María Duq...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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?
Si
No
Identificación 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-8469-2024.zip
DOC CTO-8469-2024.zip
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO 2025 CTO 8469-2024.pdf
CUENTA ENERO 2025 CTO 8469-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA -FEBRERO-2025-CTO 8469 -2024.pdf
CUENTA -FEBRERO-2025-CTO 8469 -2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO 8469-2024.pdf
CUENTA MARZO 8469-2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA-MARZO2025-CTO8469-2024.pdf
CUENTA-MARZO2025-CTO8469-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL 2025 CTO 8469-2024.pdf
CUENTA ABRIL 2025 CTO 8469-2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO 2025 CTO 8469-2024.pdf
CUENTA MAYO 2025 CTO 8469-2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO 2025 CTO 8469-2024pdf (Archivado)
CUENTA JUNIO 2025 CTO 8469.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO 2025 CTO 8469-2024.pdf (Archivado)
CUENTA JUNIO 2025 CTO 8469-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO 2025 CTO 8469-2024.pdf
CUENTA JUNIO 2025 CTO 8469-2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO 2025 CTO 8469-2024.pdf
CUENTA JULIO 2025 CTO 8469-2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal