

	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	LILIANA RODRIGUEZ BENAVIDES		Número de Documento:	52522448	
Correo Electrónico:	liliana.rodriquezbenavides@gmail.com			Número Telefónico:	3133299795	
Nombre Supervisor:	del	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5886-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	892
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-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	22430	\$4127120	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4127120	CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-06-04		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-06-20	2025-07-31	1	\$ 4127120	1066
2	2025-07-25	2025-08-31	2	\$ 1845232	1267
3	2025-08-27	2025-09-30	3	\$ 4127120	1472
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 1570100	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	JULIO	\$ 4127120	
3	AGOSTO	\$ 4127120	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3851988	\$ 13951460	\$ 9824340	\$ 4127120
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	- realiza visitas de caracterización, actualización, implementaciones y cierres de plan de cuidado familiar para el período ejecutado, donde se realiza identificación de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales, realizando la captura de la información en los formatos y sistemas de información establecidos en los lineamientos de SDS.	- Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud. Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad y oportunidad.
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	- realizar gestión del riesgo acorde a la identificación de alertas, procediendo al diligenciamiento completo y con criterios de calidad y al oportuno envío de los formatos de canalización de rutas, fichas de notificación de eventos de interés en salud pública dispuestas desde el SIVIGILA, asignación de citas y remisión a equipos de atención en casa acorde al riesgo identificado durante las visitas domiciliarias. - Envío oportuno de formatos de canalización de rutas con criterios de calidad y completitud mediante correo electrónico a equipo de gestión táctica y soporte operativo. - Envío oportuno de fichas de notificación de eventos de interés en salud pública con criterios de calidad y completitud mediante correo electrónico a equipo de gestión táctica y soporte operativo. Asignación de citas acorde al sistema definido por parte del equipo de gestión táctica y soporte operativo. -	- Remisión de casos a equipos de atención en casa de acuerdo a los criterios establecidos desde la Secretaría Distrital de Salud.
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 realizó identificación de riesgos y alertas en salud en todos los usuarios visitados del plan de cuidado familiar acorde al evento de interés en salud pública, mediante toma de signos vitales y antropométricas y utilizando tamizajes como OMS, FINDRISC, escala EPOC, observancia. de lactancia materna y apgar familiar acorde a la necesidad. Así mismo, se realizan acciones promocionales, gestión del riesgo acorde al riesgo identificado y se garantiza adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico instalado. Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud	- Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad, plenitud y oportunidad.
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	- Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud. -	- Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad, plenitud y oportunidad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	- Participación en reuniones y asistencias técnicas programadas y convocadas por la Subred Sur, Entorno Hogar y secretaria Distrital de Salud.	- Acta y listado de asistencia.
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.	- Retroalimentación de matriz de seguimiento familiar, informes de seguimiento diarios, diligenciamiento de formatos establecidos desde nivel central y demás informes y tableros de control solicitados y establecidos desde la Subred Sur y Secretaria Distrital de Salud. Matriz de seguimiento familiar.	- Tablero de reporte diario. Informes de seguimiento de intervenciones acorde a la necesidad.
7	Participar en reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	- -Formulación y ejecución de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS, referente y líder acorde a necesidad. -"- Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales según necesidad. - --Formulación y seguimiento de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento acorde a lo establecido por la Subred Sur o SDS según necesidad. 9 9. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. -Formulación y ejecución de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento del producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS, referente y líder acorde a necesidad -"- Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales acorde a necesidad. - - Formulación y seguimiento de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento acorde a lo establecido por la Subred Sur o SDS acorde a necesidad." 10 10. Otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales --Diligenciamiento , organización y entrega de soportes de las intervenciones de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo Entrega de fichas que contienen formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental	- Actas y listados de asistencia de entrega al archivo.
8	Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	- Entrega de fichas que contienen formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental.	- Actas y listados de asistencia de entrega al archivo."
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.	- Diligenciamiento, organización y entrega de soportes de las intervenciones de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo	- Entrega de fichas que contengan formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental. -Actas y listados de asistencia de entrega al archivo."
10	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Diligenciamiento, organización y entrega de soportes de las intervenciones de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo	- Entrega de fichas que contengan formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental. -Actas y listados de asistencia de entrega al archivo."

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- Diligenciamiento, organización y entrega de soportes de las intervenciones de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo	- Actas y listados de asistencia de entrega al archivo."

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		\$ 4127120
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9489480105	-			
2025	JULIO	2025	08	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1650848	\$ 264136		\$ 267400
Salud					NUEVA EPS		\$ 206356		\$ 208900
ARL				3	COLMENA		\$ 40215		\$ 40900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 479109		\$ 517200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0570008380432198

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LILIANA BENAVIDES RODRIGUEZ	2025-08-26 16:53:07
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-08-27 11:23:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LILIANA BENAVIDES RODRIGUEZ	2025-08-27 17:52:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LILIANA BENAVIDES RODRIGUEZ	2025-08-27 18:02:14
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-08-28 07:16:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LILIANA BENAVIDES RODRIGUEZ	2025-08-28 08:30:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LILIANA BENAVIDES RODRIGUEZ	2025-08-28 09:41:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-08-28 11:57:18
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-28 14:11:01

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 52522448		RODRIGUEZ BENAVIDEZ LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 60 A 68-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7109897	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	89480105	9489480105	I	2025/08/13	2025/08/14	BANCO AV VILLAS	1	\$507,900

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)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$1,640,000	\$40,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$1,640,000	\$40,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$1,640,000	\$40,000		\$0	\$0
1	CC 52522448	RODRIGUEZ LILIANA	Z31001	30	\$1,640,000	\$262,400	EPS037	30	\$1,640,000	\$205,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,640,000	\$40,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$1,640,000	\$40,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52522448		RODRIGUEZ BENAVIDEZ LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 60 A 68-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7109897	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	89480105	9489480105	I	2025/08/13	2025/08/14	BANCO AV VILLAS	\$507,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,400	\$200	\$0	\$262,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$262,400	\$200	\$0	\$262,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$100	\$0	\$40,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$40,000	\$100	\$0	\$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,000	\$200	\$0	\$205,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$205,000	\$200	\$0	\$205,200
TOTAL				1	\$507,400	\$500	\$0	\$507,900

Multipagas

OFC: 5094 - RM - Rapicade Madelena

FCH: 14/08/2025 09:29:51 AM

CAJ: MARCORTES - MARYENY CORTES
CRISTANCHO

TRANSACCION	REFERENCIA	IMPORTE
Av Villaz PLANILLA ASISTIDA OP. BANCARIO	9489480105	507,900.00
CANTIDAD: 1	TOTAL:	507,900.00
MEDIOS DE PAGO		VALOR
Efectivo Recibido		507,900.00

ccbf705504284d8ea083b2602543b36c

Multipagas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52522448		RODRIGUEZ BENAVIDEZ LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 60 A 68-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7109897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1000001021		9490846109	N	2025/08/13	2025/08/26	BANCO DE BOGOTA	\$9,300

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)					\$28,800	\$4,700			\$28,800	\$3,600			\$0	\$0			\$28,800	\$700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$28,800	\$4,700			\$28,800	\$3,600			\$0	\$0			\$28,800	\$700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$28,800	\$4,700			\$28,800	\$3,600			\$0	\$0			\$28,800	\$700		\$0	\$0	
1	CC	52522448	RODRIGUEZ LILIANA	231001	30	(\$1,640,000)	(\$262,400)	EPS037	30	(\$1,640,000)	(\$205,000)		0	\$0	\$0	14-25	30	(\$1,640,000)	(\$40,000)	0	\$0	\$0
2	CC	52522448	RODRIGUEZ LILIANA	231001	30	\$1,668,800	\$267,100	EPS037	30	\$1,668,800	\$208,600		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,668,800	\$40,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$28,800	\$4,700			\$28,800	\$3,600			\$0	\$0			\$28,800	\$700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52522448		RODRIGUEZ BENAVIDEZ LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 60 A 68-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7109897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000001021	9490846109	N	2025/08/13	2025/08/26	BANCO DE BOGOTA	13	\$9,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,700	\$100	\$0	\$4,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$4,700	\$100	\$0	\$4,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$700	\$100	\$0	\$800	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$700	\$100	\$0	\$800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,600	\$100	\$0	\$3,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$3,600	\$100	\$0	\$3,700	
TOTAL				1	\$9,000	\$300	\$0	\$9,300	

Multipagos

OFC: 5094 - RM - Rapicade Madelena

FEH: 26/08/2025 10:47:07 AM

CAR: MARCORTES - MARYENY CORTES
CRISTANCHO

TER:

TRANSACCION Movil PLANILLA AS
APORTES EN LINEA

REFERENCIA 1 9490846109

REFERENCIA 2 0

REFERENCIA 3

VALOR 9,300.00

MEDIOS DE PAGO VALOR

Efectivo Recibido 9,300.00

31cfa27e61254881a8bbab674e100e0bc

Multipagos

Agencia Nacional de Contratación Pública

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 10:14:51

LILIANA RODRIGUEZ...

Buscar...

Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SiNo

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 COLMENA 52522448 CTO 5886-2025.pdf	ARL COLMENA 52522448 CTO 5886-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO 2025 CTO 5886-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5886-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO 2025 CTO 5886-2025.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 5886-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>