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:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	MARCELA MEDINA MENDOZA		**Número de Documento:**	1032405363	
Correo Electrónico:	marcem33@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3165520800	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1074-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	52	29331	$6922116	132.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6922116**	**SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTODIECISEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 1144944	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 6658137	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 5396904	1483
4	2025-09-27		4	$ 1525212	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ENERO	$ 5228176
2	FEBRERO	$ 5228176
3	MARZO	$ 5739628
4	ABRIL	$ 5396904
5	MAYO	$ 5396904
6	JUNIO	$ 5396904
7	JULIO	$ 5396904
8	AGOSTO	$ 5396904

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 50102616**	**$ 43180500**	**$ 6922116**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar seguimiento a las respuestas de las canalizaciones sectoriales que se envían al entorno cuidador - comunitario.	-Reconocimiento y multiplicación de información para proceso de canalización para la vigencia.	--Acta y listado de asistencia
2	2. articular al interior de la subred el seguimiento a la respuesta de las canalizaciones sectoriales que se envían desde y hacia el entorno cuidador - comunitario.	-Respuesta y gestión según la necesidad del proceso de canalizaciones SDS-Subred Sur.-	-.Drive - Correo Electrónico
3	3. apoyar la planeación estratégica operativa del espacio, fortaleciendo la programación de actividades con base en el proceso de priorización de productos contratados en el entorno cuidador - comunitario.	--Apoyo a la planeación de proceso del Entorno Cuidador Comunitario.- -Inducción Especifica al TH.---	--Acta y Listado de asistencia
4	4. realizar acompañamiento operativo virtual y no virtual, y telefónico a los componentes y estrategias del entorno cuidador comunitario.	-Acompañamiento a estrategias del Entorno Cuidador Comunitario.-	-Formato establecido acompañamiento
5	5. elaborar y actualizar el plan operativo correspondiente de manera mensual del entorno cuidador - comunitario, con acciones establecidas en el plan programático y presupuestal.	-Diligenciamiento del Plan Operativo de Estrategias del Entorno Cuidador Comunitario.-	-Plan Operativo en Drive
6	6. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--Desarrollo proceso de gestión documental según requerimientos.	--Actas entrega de documentación
7	7. Realizar la planeación y proyección de los recursos e insumos necesarios para el desarrollo de los productos del entorno cuidador comunitario de acuerdo con los requerimientos planteados en la línea técnica de SDS.	---Se hizo entrega de insumos necesario para la operación en campo estrategia 42. dispositivos comunitarios.	-.-Formato de entrega de insumos

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8.Elaborar informes requeridos por el entorno cuidador - comunitario de acuerdo al análisis de la información en la ejecución de los productos.	--Organización de informes solicitados según requerimiento, (mensuales, bimensuales, trimestrales).-	-Soporte Digital Drive Informes
9	9. participar y asistir en Realizar acompañamientos técnicas virtuales y no virtuales y telefónicas convocadas por los referentes técnicos de secretaria distrital de salud.	---Participación en asistencias técnicas convocadas por SDS.	-Actas y Listados de Participación
10	10. realizar las actividades administrativas y de apoyo para el cumplimiento de los productos objeto del lineamiento y del entorno cuidador (reprogramaciones, respuestas a requerimientos y SDQS, planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros).	-Apoyo a la gestión del entorno comunitario.	-Soportes propias de la actividad.
11	11.consolidar y diligenciar los proyectos de inversión en la herramienta que establezca la SDS, y el tablero de control para el SEGPLAN correspondiente al entorno cuidador - comunitario.	-Diligenciamiento SEGPLAN de metas acordes a las estrategias.	-Plataforma SEGPLAN de acuerdo
12	12. apoyar la revisión de la información soporte del producto del lineamiento, a fin de Validar la calidad y concordancia de la gestión de la información en las bases de datos del entorno cuidador - comunitario.	-Apoyo y diligenciamiento de información del entorno comunitario para el cumplimiento de la información con calidad y oportunidad.	Actas, matrices, Drive
13	13. Monitorear técnica y operativamente cada una de las estrategias o procesos designados por el referente del entorno cuidador comunitario para el cumplimiento de los productos operativos y administrativos según lineamientos de SDS.	-Apoyo técnico y operativo del entorno cuidador comunitario.-	Actas y listados
14	14. consolidar la información brindada por el equipo para realizar los informes de gestión y seguimiento a la respuesta de la canalización a las rutas integrales de atención en salud y a servicios sociales.	--Respuesta y gestión según la necesidad del proceso de canalizaciones SDS-Subred Sur.	-Soportes Drive
15	15. Analizar los resultados de los avances en la implementación de las estrategias y componentes del entorno cuidador - comunitario con vigilancia en salud pública y el componente de análisis y políticas.	- Apoyo técnico y operativo del entorno cuidador comunitario.	-Actas, listados y soportes magnéticos.
16	16. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Desarrollo proceso de gestión documental según requerimientos.	-Actas, listados y soportes magnéticos
17	17. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Proyección y actualización de portafolio y cronograma de manera permanente.	-Matrices Drive
18	18. Realizar revisión de productos para precrítica y/o auditoria.	-Apoyo técnico y operativo del entorno cuidador comunitario.	-Actas, listados y soportes magnéticos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
19	19. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Acompañamiento y asistencia a las acciones designadas	-Soporte propio de la actividad

© 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	$ 5396904
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94909968440	-		
2025	AGOSTO	2025	09	12				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2158762	$ 345402	**$ 345500**
Salud		FAMISANAR		$ 269845	**$ 269900**
ARL	3	SURA		$ 52587	**$ 52600**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 626516**	**$ 668000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488404716422

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARCELA MEDINA MENDOZA	2025-09-29 20:59:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-30 10:32:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-30 17:11:10

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032405363		MEDINA MENDOZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 81 A 58 J 08SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9087855	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1770795313	9490996844	I	2025/09/12	2025/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$711,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,158,762	$345,500			$2,158,762	$269,900			$2,158,762	$43,200			$2,158,762		$52,600		$0	$0		$711,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,158,762	$345,500			$2,158,762	$269,900			$2,158,762	$43,200			$2,158,762		$52,600		$0	$0		$711,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$2,158,762	$345,500			$2,158,762	$269,900			$2,158,762	$43,200			$2,158,762		$52,600		$0	$0		$711,200
1	CC	1032405363	MEDINA MENDOZA MARCELA																		231001	30	$2,158,762	$345,500	EPS017	30	$2,158,762	$269,900	CCF24	30	$2,158,762	$43,200	14-11	30	$2,158,762	2.436%	$52,600	30	$0	$0	No	$711,200
Total	**Afiliados(1)**																						$2,158,762	$345,500			$2,158,762	$269,900			$2,158,762	$43,200			$2,158,762		$52,600		$0	$0		$711,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032405363		MEDINA MENDOZA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 81 A 58 J 08SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9087855	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1770795313	9490996844	I	2025/09/12	2025/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$711,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,500	$0	$0	$345,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$345,500	$0	$0	$345,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,600	$0	$0	$52,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,200	$0	$0	$43,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$43,200	$0	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,900	$0	$0	$269,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$269,900	$0	$0	$269,900
TOTAL				1	$711,200	$0	$0	$711,200

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

< 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		
☐	CUENTA ENERO 2025 CTO1074-2025.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO1074-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2025 CTO1074-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 CTO1074-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO1074-2025.pdf.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO1074-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO1074-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO1074-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO1074-2025..pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO1074-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO1074-2025.pdf.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO1074-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 CTO1074-2025.pdf.pdf.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO1074-2025.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2025 CTO1074-2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO1074-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CwB0sppcRZ

SMAR SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

MARCELA MEDINA MENDOZA

1032405363

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

22 de septiembre de 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

MARCELA MEDINA MENDOZA

1032405363

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

22 de septiembre de 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ