

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30
Nombre del Contratista:	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO		Número de Documento:	66685395
Correo Electrónico:	Jathbose@hotmail.com		Número Telefónico:	3173609613
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5179-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	402
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	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4127120	CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS					

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	\$ 5211437	680
2	2025-05-24	2025-06-30	2	\$ 6398156	892
3	2025-06-20	2025-07-31	3	\$ 2377580	1066
4	2025-07-25	2025-08-31	4	\$ 6370120	1267
5	2025-08-27	2025-09-30	5	\$ 4127120	1472

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MARZO	\$ 521496	
2	ABRIL	\$ 4149550	
3	MAYO	\$ 4127120	
4	JUNIO	\$ 4127120	
5	JULIO	\$ 5248620	
6	AGOSTO	\$ 5248620	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3065233	\$ 27549646	\$ 23422526	\$ 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	SE REALIZA APROPIACION DE LOS LINEAMIENTOS	-ACTA DE ENTREGA APROPIACION DE LINEAMIENTOS
2	Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización, 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 VISITAS A LOS USUARIOS EN DONDE SE HACE UNA CARACTERIZACION E IDENTIFICAN LOS RIESGOS ASOCIADOS A LA SALUD	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS Y CARGUES EN EL SISTEMA
3	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	SE REALIZA ACTIVACION DE RUTA EN FUNCION DE LAS FAMILIAS TRATADAS	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS Y CARGUES EN EL SISTEMA
4	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	SE EDUCA A LA POBLACION TRATADA DE ACUERDO A SU ESTADO DE SALUD Y SE LES INFORMA DE LOS EVENTOS PROXIMOS EN SALUD QUE PUEDAN INTERESARLE	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS Y CARGUES EN EL SISTEMA
5	Validar el registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS	SE CARGA EN EL APLICATIVO TODA LA INFORMACION REQUERIDA	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS Y CARGUES EN EL SISTEMA
6	Participar en reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS Y CARGUES EN EL SISTEMA	lista de asistencia
7	Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	N / A	N / A

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Apoyar en 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, recomendaciones del referente.	N / A	N / A
9	Mantener adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	SE ENTREGAN TODOS LOS PRODUCTOS DE ACUERDO AL PROCESO DE SGESTION DOCUMENTAL	ACTA DE ENTREGA DE PRODUCTOS
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	N / A	N / A

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	\$ 5248620
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	AGOSTO	2025	09	24	1075915916	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTEPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2099448	\$ 335912	\$ 336000
Salud					SÁNTITAS		\$ 262431	\$ 262500
ARL				3	SURA		\$ 51143	\$ 51200
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 609302	\$ 649700
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	de	0550488446388586	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JANETH BOLAÑOS SEVILLANO		2025-09-25 12:30:01		
RECHAZADO SUPERVISOR				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-26 08:24:48		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JANETH BOLAÑOS SEVILLANO		2025-09-27 12:46:51		
RECHAZADO SUPERVISOR				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-27 20:01:07		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JANETH BOLAÑOS SEVILLANO		2025-09-28 12:36:12		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-28 13:02:27		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-29 08:42:24		

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 Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-25, 10:16:50 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1075915916

Periodo Cotización:

agosto de 2025

Periodo Servicio:

agosto de 2025

Referencia pago

8823467521

PAGADA 24/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JANETH BOLANOS SEVILLANO		
Documento	CC66685395	Dirección	CL 4G #64 - 25 BARRIO PRADERA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3173609613
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 66685395	JANETH BOLAÑOS SEVILLANO	59	0																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$2,100,000	\$336,000	(EPS005) EPS SANITAS	\$2,100,000	\$262,500	2.436	\$2,100,000	\$51,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$649,700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$2,100,000	\$2,100,000	\$2,100,000	\$0	\$336,000	\$262,500	\$51,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$649,700	\$1,300	\$651,000



Transaccion Exitosa

Fecha	2025-09-24
Hora	18:36:58
ID transacción	1254441112
Trace	323c5e377c
Número de autorización	515597
Comercio	479681
Terminal	348608
Usuario de Venta	239722
Operación	Recaudo
Convenio	PLANILLA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia 1	8823467521
Banco	COLPATRIA
Valor	\$651,000
Costo de transacción	\$0
Total	\$651,000

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

JANETH BOLAÑOS SEVILLANO

66685395

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

15 de septiembre de 2025

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar