

	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:	GERALDINE DUQUE GUAPI		Número de Documento:	1000990940	
Correo Electrónico:	geraldduque_27@hotmail.com		Número Telefónico:	3125620032	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5015-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	402
Perfil:	GESTOR EXTERNO				
Dirección a la que Perteneces:	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	8627	\$1587368	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1587368	UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-03-01		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	\$ 1176258	680
2	2025-05-24	2025-06-30	2	\$ 3125006	892
3	2025-06-20	2025-07-31	3	\$ 1537738	1066
4	2025-07-25	2025-08-31	4	\$ 1488008	1267
5	2025-08-27	2025-09-30	5	\$ 1729863	1472

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		MARZO	\$ 1537688
2		ABRIL	\$ 1639130
3		MAYO	\$ 1537688
4		JUNIO	\$ 1587368
5		JULIO	\$ 1587368
6		AGOSTO	\$ 1630503
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 2050240		\$ 11107113	\$ 9519745
			\$ 1587368
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 capacitación de fortalecimiento de lineamiento operativo.	-Lista de asistencia a fortalecimiento
2	Realizar el alistamiento y definición de territorios para la avanzada de acuerdo a las actividades y criterios establecida en el anexo operativo.	-Se realiza articulación con el equipo de avanzada para actividades definir a realizar	-Listas de asistencias y formatos de actividades.
3	Realizar acercamiento al territorio y gestión con líderes comunitarios y actores intersectoriales.	-Se realiza desplazamiento al territorio de acuerdo al cronograma	-Formatos de visitas diligenciadas
4	Participar en las mesas de trabajo realizadas con el geógrafo de los equipos básicos extramurales del entorno hogar.	-Se asiste a mesas de trabajo según convocatoria.	-Listas de asistencia y actas de reunión firmadas
5	Registrar las acciones emprendidas en cada territorio, resultados de la gestión, cronogramas de apertura e ingreso del equipo operativo, estrategias y actores de apoyo y acompañamiento a la acción territorial, entre otros aspectos en la matriz dispuesta por SDS.	-Se realiza diligenciamiento de fichas de visitas	-Fichas de visitas diligenciadas
6	Validar el registro de la información en los medios dispuestos por SDS con criterios de calidad.	-Se realiza actualización cartográfica según instrumentos dispuestos para tal fin	-Actualización digital
7	Apoyar 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 coordinador.	-Se ejecutarán las actividades asignadas por el líder del proceso.	-Formatos, Fichas, Listas de asistencia según la actividad
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por la subred y/o SDS.	-Se da cumplimiento en la asistencia a reuniones convocadas por la ESE o la entidad solicitante	-Listas de asistencia

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos. generados.	-Se mantiene la adherencia a los procesos de gestión documental institucionalizadas.	-Formatos, listas y demás materiales objeto de gestión documental.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se ejecutan las actividades solicitadas por el líder del proceso y que sean de mi competencia.	-Fichas, formatos, listas de asistencia o soportes resultantes de la actividad a desarrollar

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9490756919	-		\$ 1630503	
2025	AGOSTO	2025	09	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS TRESPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 228100	
Salud					SÁNTITAS		\$ 177938	\$ 178300	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 441200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91226419611		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					GERALDINE DUQUE GUAPI		2025-09-24 17:22:15		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-27 11:24:12		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-29 08:21:08		

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1000990940		DUQUE GUAPI GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10D ESTE 13 61 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134410320	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	25665442		9490756919	I	2025/09/09	2025/09/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$469,800

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			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$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			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
1	CC	1000990940	DUQUE GERALDINE	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$28,500	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$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 1000990940		DUQUE GUAPI GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10D ESTE 13 61 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134410320	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	25665442		9490756919	I	2025/09/09	2025/09/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$469,800

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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$100	\$0	\$28,600	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$28,500	\$100	\$0	\$28,600	
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	\$469,000	\$800	\$0	\$469,800	



CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta
transaccion
PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	11/09/2025
Hora	13:58:55
Terminal	357302
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA APORTES EN LINEA
Cod. Convenio	1506
Comercio	496307
No. aprob	665442
Banco	
Referencia	9490756919
No. aprob	001246857868
Puntored	
Valor	\$469,800
Usuario de	SANDRA
Venta	PATRICIA RO

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesaval@ventasyservi
cios.com.co



[Aumentar el contrato](#)

UTC -5 16:52:47
GERALDINE DUQUE G...

Menú Ir a

Buscar

Ver contrato

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

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 SUR 1000990940 CTO 5015-2025.pdf	ARL SUR 1000990940 CTO 5015-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 5015-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 5015-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5015-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5015-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 5015-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 5015-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5015-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5015-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 CTO 5015-2025.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 5015-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 5015-2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 5015-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

ubred Integrada de Servicios de
alud Sur E.S.E.

IA PERSPECTIVA PARA CRECER

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar



e.almeraim.com





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

GERLDINE DUQUE GUAPI

1000990940

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

22 de agosto de 2025