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:	HASBLEIDY TATIANA GARZON JARAMILLO		**Número de Documento:**	1033802899	
Correo Electrónico:	tatianajaramillo240512@gmail.com		**Número Telefónico:**	3160267823	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4661-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	51
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	2025-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-02-28

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-02-25	2025-04-09	1	$ 3198582	402
2	2025-04-08	2025-05-31	2	$ 2046938	680
3	2025-05-24	2025-06-30	3	$ 5000286	892
4	2025-06-20	2025-07-31	4	$ 2540034	1066
5	2025-07-25	2025-08-31	5	$ 2539936	1267

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-08-27	2025-09-30	6	$ 2539936	1472

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2460448
2	MARZO	$ 2460448
3	ABRIL	$ 2705584
4	MAYO	$ 2539936
5	JUNIO	$ 2539936
6	JULIO	$ 2539936
7	AGOSTO	$ 2539936

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2460448	**$ 20326160**	**$ 17786224**	**$ 2539936**

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 apropiación de terreno. Conocimiento de la localidad y barrio donde vamos a realizar abordaje para promoción de salud.	-Se realiza la entrega de mapa en físico y digital.
2	Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	-Se realiza toma de signos vitales, nota de enfermería, tamizajes.	-Aplicativo gitaps y control ebeh
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	--Se realiza reconocimiento a territorio, inicialmente, se realiza el abordaje. Llegamos a todas las familias del territorio promoviendo la salud y brindando solución entorno hogar.	-Aplicativo gitaps y control ebeh
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.	-Promovemos la salud, riesgos y realizamos compromisos con los usuarios. Informamos y educamos a este mismo para que su riesgo en salud sea mínimo.	- Aplicación gitaps realizamos el registro de todo lo que se visualiza en la vivienda y de la promoción que le realizamos a los usuarios.
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	--Se realiza registro diario en control EBEH. Realizamos cargue de usuarios en gitaps diariamente e informamos a los profesionales cuando el usuario requiere una atención prioritaria para que ellos puedan abordar.	-Aplicativo Gitaps y control EBEH

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	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 informa de manera verás cuando se observa en la vivienda del usuario, una necesidad en salud. Se realiza diligenciamiento del formulario medicina derivada, para que los profesionales puedan llegar a esas familias.	-Formularios, diligenciamiento gitaps e información a grupo con líderes y profesionales.
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	--Se realiza registro oportuno y claro en el aplicativo.	-Revision de hallazgos por parte de líderes e ingenieros del equipo
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	--Se realiza entrega de planillas debidamente firmadas por los usuarios después de cada visita.	-Planilla de firmas.
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--Asistencia en comités y auditorias que realizan los líderes de equipo. Se realiza la corrección que aparece en la matrices compartidas por el equipo.	-Matriz y planilla de firmas.
10	Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados	--Se realiza asistencia a todos los comités y reuniones programadas. Todos los fortalecimientos que se dan acordé con nuestras hijas administrativas	-Firma en planilla dada en reuniones y comités
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Asistir a los diferentes fortalecimientos.	-Listado de asistencia

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**	1074815345	-		
2025	**AGOSTO**	**2025**	**09**	**11**				
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	**$ 227800**
Salud		SÁNITAS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24117475919

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HAZBLEIDY TATIANA GARZON JARAMILLO	2025-09-23 15:37:17
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-24 15:14:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-25 15:05:17

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-23, 02:37:10 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1074815345

Periodo Cotización: agosto de 2025 | Periodo Servicio: agosto de 2025 | Referencia pago 8822985350

PAGADA 11/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HASBLEIDY TATIANA GARZON JARAMILLO		
Documento	CC1033802899	Dirección	CR 53G #4 G - 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204318296
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	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	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 1033802899	HASBLEIDY TATIANA GARZON JARAMILLO	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS005) EPS SANITAS	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500

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
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$34,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500	$0	$440,500

Powered by CamScanner

Detalle del movimiento

Pago en Seguridad social

Pago en
Simple

Número de planilla
8822985350

¿Cuánto?
$ 440.500,00

Fecha
10 de septiembre de 2025 a las 07:14 p. m.

Referencia
M28974761

¿De dónde salió la plata?
Disponible

Powered by CamScanner

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? 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		
☐	DOC CTO-4661-2025.zip	DOC CTO-4661-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA 1033802899 CTO 4661-2025.pdf	ARL SURA 1033802899 CTO 4661-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO FEBRERO 2025 CTO 4661-2025.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO 2025 CTO 4661-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 4661-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 4661-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO ABRIL 2025 CTO 4661 - 2025 .pdf	CUENTA COBRO ABRIL 2025 CTO 4661 - 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 4661-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 4661-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 4661-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 4661-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 CTO 4661-2025.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 4661-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 4661-2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 4661-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

IKIxc0DhEy

SMART SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

HASBLEIDY TATIANA GARZON JARAMILLO

1033802899

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

22 de agosto 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

Powered by CamScanner

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

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

IDENTIFIQUE SU ROL

Pregunta requerida

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar

Powered by CamScanner