

**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:	MARILU PARRA RODRIGUEZ		Número de Documento:	1015444914
Correo Electrónico:	marilu0416.p@gmail.com		Número Telefónico:	3046503809
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5777-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	680
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	176	0	22430	\$3947680	95.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3947680	TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-19			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-05-24	2025-06-30	1	\$ 4127120	892
2	2025-06-20	2025-07-31	2	\$ 3585804	1066
3	2025-07-25	2025-08-31	3	\$ 3588800	1267
4	2025-08-27	2025-09-30	4	\$ 4127120	1472
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	MAYO	\$ 1659820	
2	JUNIO	\$ 3588800	
3	JULIO	\$ 3768240	
4	AGOSTO	\$ 3678520	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 2201136		\$ 17629980	\$ 12695380
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	-Hacer una comprensión clara de las directrices y hojas técnicas del convenio para realizar visitas de acuerdo a mi perfil como enfermera, las cuales me fueron brindadas por el profesional de apoyo y el líder del proceso	-Acta
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	-Cumplir con las actividades establecidas en los lineamientos del convenio a través de visitas domiciliarias a pacientes dadas por ruteo	-Listas de asistencia de los usuarios Aplicativo GTAPS- SDS
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 realiza intervenciones a toda la familia de la persona asignada por ruteo con el fin de llevar a cabo un plan familiar	-Listas de asistencia de los usuarios - Aplicativo GTAPS- SDS
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	-De acuerdo a hallazgos de pacientes que requieran alguna intervención que deba ser notificada se hace la respectiva canalización.	-Canalizaciones
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	-A través de los seguimientos, la caracterización de familiar se brinda la educación perteneciente y se identifica los riesgos que pueden derivar en complicaciones en salud para el usuario.	-Aplicativo GTAPS-SDS
6	Diligenciar correctamente la historia clínica de acuerdo a los códigos del CIE-10 según la impresión diagnóstica, garantizando la calidad en el registro de la información, así mismo el registro de la información en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS.	-Aun no realizamos historias clínicas pero subimos la información al aplicativo GTAPS-SDS	-Aplicativo GTAPS-SDS
7	Participar en reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	-Asistencia a todos los fortalecimientos, retroalimentación y capacitaciones en las que nos citen.	-Listas de asistencia de cada reunión

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	-Presentar bases y todos los informes correspondientes a las actividades que realizo como enfermera.	-Listas de asistencia Aplicativo GTAPS-SDS
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.	-Asistir a retroalimentaciones para mejorar las actividades realizadas en campo.	-Listas de asistencia a fortalecimientos
10	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Guardar la documentación generada por las actividades desarrolladas en campo y con los pacientes.	-Listas de asistencia generadas en intervenciones individuales y planes de cuidado familiar
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Intervenciones individuales y colectivas Planes de cuidado familiar	-Aplicativo GTAPS-SDS

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 3678520
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	AGOSTO	2025	09	25	7983971479	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1471408	\$ 235425	\$ 236900
Salud					FAMISANAR		\$ 183926	\$ 185100
ARL				3	SURA		\$ 35843	\$ 36100
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 427032	\$ 458100
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	82800044169	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARILU PARRA RODRIGUEZ		2025-09-29 20:58:24	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARILU PARRA RODRIGUEZ		2025-09-29 20:59:46	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-29 22:04:25	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARILU PARRA RODRIGUEZ		2025-09-29 23:09:47	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARILU PARRA RODRIGUEZ		2025-09-29 23:11:04	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-30 11:30:22	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-30 18:51:26	

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**



¡Pago exitoso!

Comprobante No. 1476854798

Datos del pago

Empresa o servicio
SOI ACH - 28058

CUS
1800641713

TIPO IDENTIFICACION
Pago de la Planilla Integrada de Se

NUMERO PLANILLA
10.80.25.153 - CC - 1015444914

Valor de la factura
\$ 458.100,00

Valor pagado
\$ 458.100,00

Estado
Exitoso

Producto origen
Cuenta de Ahorros

Número de producto
82800044169

Pagado por PSE a
SOI ACH

Canal
PSE

Banco
Bancolombia

Número de comprobante
1476854798

Oficina
SUCURSAL VIRTUAL

Fecha y hora del pago
24 sept 2025 - 20:03:39

- 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
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1015444914 CTO 5777-2025.pdf	ARL SURA 1015444914 CTO 5777-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2025 CTO 5777-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 5777-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025 CTO 5777-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5777-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2025 CTO 5777-2025.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 5777-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO 2025 CTO 5777-2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 5777-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MARILU PARRA RODRIGUEZ

1015444914

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

16 de septiembre de 2025

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

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

IDENTIFIQUE SU ROL

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar