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:	YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA		**Número de Documento:**	37698234	
Correo Electrónico:	ovalleyenifer55@gmail.com		**Número Telefónico:**	3218582536	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8445-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2882
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	162	0	13804	$2236248	90.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2236248**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-12-10		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-01-15
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-12-31	2025-02-28	1	$ 4920896	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	$ 4920896	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	$ 3198582	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	$ 4497065	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	$ 2291464	892

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-06-20	2025-07-31	6	$ 2539936	1066
7	2025-07-25	2025-08-31	7	$ 2539936	1267
8	2025-08-27	2025-09-30	8	$ 2539936	1472

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	DICIEMBRE	$ 1724988
2	ENERO	$ 2460448
3	FEBRERO	$ 2460448
4	MARZO	$ 2460448
5	ABRIL	$ 2526132
6	MAYO	$ 2539936
7	JUNIO	$ 2539936
8	JULIO	$ 2539936
9	AGOSTO	$ 2498524

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1804329	**$ 29253040**	**$ 21750796**	**$ 7502244**

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	- Es fundamental adquirir una comprensión adecuada de los lineamientos y las fichas técnicas que se definen para cada convenio establecido por SDS.	- Plataforma donde se registran las visitas
2	Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	- Ejecutar las actividades propias del auxiliar de enfermería de acuerdo con el lineamiento operativo y la línea de acciones asignadas, dentro del marco de implementación del convenio.	- Plataforma de ficha técnica
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	- Realizar un acercamiento a la población o territorio asignado, llevando a cabo las actividades correspondientes a la línea de acción establecida, como toma de antropométricas, medidas de aplicación de escalas de valoración, proceso de vacunación, toma de pruebas POCT, actualización de geolocalización, entre otras. Estas actividades deben ejecutarse con criterios de calidad, garantizando una correcta identificación de riesgos.	- Plataforma donde se registran las visitas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- Desarrollo acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo, adaptándolas al curso de vida ya las necesidades específicas de la población, mediante actividades educativas, seguimiento individual y comunitario, y la implementación de estrategias que favorezcan el bienestar. y reducir factores de riesgo en cada etapa de la vida.	- Plataforma donde se registran las visitas
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	- Brindar educación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad a la población atendida, según la actividad asignada (relevo, visita domiciliaria, vacunación, aplicación de pruebas POCT, etc.), teniendo en cuenta la clasificación de riesgo identificada en cada caso.	- Plataforma donde se registran las visitas
6	Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agentamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	- Realizar la activación de la ruta de atención, notificando los eventos de interés en salud pública, y gestionando el seguimiento según el riesgo identificado en cada usuario y familia. Esto incluye el agenteamiento atención oportuna y el seguimiento correspondiente para garantizar la adecuada.	- Plataforma donde se registran las visitas
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	- Registre la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea proporcionado por la SDS, así como en la Matriz de Seguimiento, asegurando la precisión y la actualización adecuada de los datos.	- Plataforma donde se registran las visitas
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	- Participar activamente en las reuniones y asistencias técnicas convocadas por la subred y/o la SDS, aportando información relevante y colaborando en la toma de decisiones para mejorar la calidad del servicio de salud.	- Plataforma donde se registran las visitas
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Mantener adherencia al proceso de gestión documental, asegurando una correcta organización y custodia de los documentos generados, conforme a los protocolos establecidos para garantizar su integridad, confidencialidad y fácil acceso cuando sea necesario.	- Plataforma donde se registran las visitas
10	Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados	- Realizar el alistamiento para la preauditoría de los productos asignados, asegurando la correcta organización y verificación de la documentación y los registros correspondientes, con el fin de facilitar el proceso de auditoría y garantizar el cumplimiento de los estándares establecidos.	- Plataforma donde se registran las visitas
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Realizar otras actividades propias del perfil que contribuyan al fortalecimiento y desarrollo de las actividades misionales, garantizando el cumplimiento de los objetivos de salud, la mejora continua de los procesos y la atención de calidad a los usuarios.	- Plataforma donde se registran las visitas

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**	9490731143	-		
2025	**SEPTIEMBRE**	**2025**	**09**	**12**				

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		SÁNITAS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	42819514016

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA	2025-09-23 08:38:23
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-25 09:55:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA	2025-09-26 21:16:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-27 12:19:45
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-29 16:15:23

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.

© Siasur - 2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37698234		OVALLE PINEDA YENIFER PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49B BIS A 2B 67 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218582536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1771605619	9490731143	I	2025/10/08	2025/09/12	BANCOLOMBIA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$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			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 37698234	OVALLE YENIFER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37698234		OVALLE PINEDA YENIFER PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49B BIS A 2B 67 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218582536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1771605619	9490731143	I	2025/10/08	2025/09/12	BANCOLOMBIA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

Bancolombia

Comprobante en línea

12 Sep 2025 11:25:40

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1771605619

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
201.244.173.158

Fecha
12 Sep 2025 11:25:40

Referencia 2
CC

Número de factura
9490731143

Referencia 3
37698234

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9490731143

Valor del Pago
$440.500

Número de comprobante
TR1124255619

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4016**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	201.244.173.158
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9490731143
Valor:	440,500
Periodo de pago:	2025-09
No Transacción (CUS):	1771605619
Fecha:	2025/09/12
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9490731143
Aportes en linea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Linea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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? 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		
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 8445-2024.pdf	1734397690 - Planilla Seguridad Social - 37698234.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOC CTO-8445-2024.zip	DOC CTO-8445-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 8445-2024.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 8445-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO CTO 8445-2024.pdf.crdownload (Archivado)	CUENTA MARZO CTO 8445-2024.pdf.crdownload	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 8445-2024..pdf	CUENTA FEBRERO CTO 8445-2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 8445-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8445-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 8445-2024.pdf	CUENTA ABRIL CTO 8445-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 8445-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8445-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8445-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8445-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 CTO 8445-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8445-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8445-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8445-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

kpSbYdFR6x

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA

37698234

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

3 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

8:49 PM
almeraim.com
36

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

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar