| | | |
|---|---|---|
| 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:** | KAREN JULIETH RODRÍGUEZ PEÑA | | **Número de Documento:** | 1007856252 | |
| **Correo Electrónico:** | karen.rp0219@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3227861822 | |
| **Nombre del Supervisor:** | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-25 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4653-2025 | **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 | $ 1952902 | 680 |
| 3 | 2025-05-24 | 2025-06-30 | 3 | $ 4889854 | 892 |
| 4 | 2025-06-20 | 2025-07-31 | 4 | $ 2098306 | 1066 |
| 5 | 2025-07-25 | 2025-08-31 | 5 | $ 2401896 | 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 | $ 2380216 |
| 2 | MARZO | $ 2460448 |
| 3 | ABRIL | $ 2581348 |
| 4 | MAYO | $ 2098208 |
| 5 | JUNIO | $ 2401896 |
| 6 | JULIO | $ 2539936 |
| 7 | AGOSTO | $ 2539936 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 2460448** | **$ 19541924** | **$ 17001988** | **$ 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 | -Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS | -SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |
| 2 | Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio. | -Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio. | -SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |
| 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 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 | -SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |
| 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. | -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. | -SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 | -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 | -SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |
| 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 | -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 | -SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |
| 7 | Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento | -Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento | SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |
| 8 | Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS | -Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS | -SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |
| 9 | Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | -Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | -SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |
| 10 | Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados | -Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados | -SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |
| 11 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -SEGUIMIENTO POR LIDER DE APOYO, PLANILLAS DE FIRMAS DE VISITAS, SOPORTES EN GTAPS DE COMPLETITUD EN HISTORIAS, LISTADOS DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES. |

## 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** | 1074920266 | - | | |
| **2025** | **AGOSTO** | **2025** | **09** | **14** | | | | |
| **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 | PROTECCIÓN | $ 1423500 | $ 227760 | **$ 227800** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 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 | 24095484563 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | KAREN JULIETH RODRIGUEZ PEÑA | 2025-09-29 21:21:40 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2025-09-30 10:34:02 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-09-30 18:25:22 |

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 | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-09-14, 07:51:52 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074920266

**Periodo Cotización** 202508 **Periodo Servicio** 202508

**Cliente:**

## PAGADA 2025-09-14 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | KAREN JULIETH RODRIGUEZ PEÑA | | | | |
| **Documento** | CC 1007856252 | **Dirección** | AV. CARRERA 78A #63 A - 13 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3227861822 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1007856252 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | RODRIGUEZ PEÑA KAREN JULIETH | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | $ 1.423.500 | 230201 | | 16 % | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.423.500 | $ 34.700 | CCF22 | 2 % | $ 1.423.500 | $ 28.500 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | ARL SURA | COLSUBSIDIO | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ 28.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 469.000 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

< Evalua

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-4653-2025.zip | DOC CTO-4653-2025.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ARL SURA 1007856252 CTO 4653-2025.pdf | ARL SURA 1007856252 CTO 4653-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO FEBRERO 2025 - CTRO 4653 2025.pdf | CUENTA COBRO FEBRERO 2025 - CTRO 4653 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO 2025 CTO 4653-2025.pdf | CUENTA FEBRERO 2025 CTO 4653-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO 2025 CTO 4653-2025.pdf | CUENTA MARZO 2025 CTO 4653-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO MARZO 2025 CTO 4653 2025.pdf | CUENTA COBRO MARZO 2025 CTO 4653 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL 2025 CTO 4653-2025.pdf | CUENTA ABRIL 2025 CTO 4653-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO 2025 CTO 4653-2025.pdf | CUENTA MAYO 2025 CTO 4653-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO 2025 CTO 4653-2025.pdf | CUENTA JUNIO 2025 CTO 4653-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO 2025 CTO 4653-2025.pdf | CUENTA JULIO 2025 CTO 4653-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO 2025 CTO 4653-2025.pdf | CUENTA AGOSTO 2025 CTO 4653-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Gmail

Buscar en el correo electrónico

Activo

Redactar

Recibidos 105

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores 30

Más

Etiquetas

SUBRED SUR

19 de 493

**¡Hola, Karen Julieth Rodríguez Peña!**

**Estado de la Transacción:** Aprobada

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** $ 470.300

**Empresa:** SIMPLE OI

**Descripción:** Pago de Seguridad Social

**Fecha de la transacción:** 14/09/2025

**CUS:** 1776136226

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Buscar

Escritorio

Rayo cerca

ESP

3:42 p. m.
24/09/2025

eE4PjB5NdD

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

## KAREN JULIETH RODRIGUEZ PEÑA

**1007856252**

Cumplió satisfactoriamente con la:

**INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025**

Para constancia se expide:

**16 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

CLARO 3:48

# 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