

**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 Contratista:	SIRLEY TATIANA ZARATE	Número de Documento:	1033754139	
Correo Electrónico:	stzarater@unal.edu.co	Número Telefónico:	3195781616	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8552-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2882
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	98.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3947680	TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS					

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	\$ 7996272	51
2	2025-01-15	2025-02-28	2	\$ 7996272	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	\$ 5197577	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	\$ 7307184	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	\$ 4127120	892

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-06-20	2025-07-31	6	\$ 4127120	1066
7	2025-07-25	2025-08-31	7	\$ 4127120	1267
8	2025-08-27	2025-09-30	8	\$ 4127120	1472
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1	DICIEMBRE		\$ 2803041		
2	ENERO		\$ 3998136		
3	FEBRERO		\$ 3998136		
4	MARZO		\$ 3998136		
5	ABRIL		\$ 4508430		
6	MAYO		\$ 4127120		
7	JUNIO		\$ 4127120		
8	JULIO		\$ 4127120		
9	AGOSTO		\$ 4127120		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 2931966		\$ 47937751		\$ 35814359	
SALDO DEL CONTRATO		\$ 12123392			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	Realizar lectura y apropiación conceptual de lineamientos (documento operativo, fichas técnicas, lineamiento GESI, caja de herramientas) entregadas por la Secretaría Distrital de Salud.		-Acta de apropiación conceptual	
2	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	-Seguimiento familiar para la identificación, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos. Se realizan implementaciones donde se realiza identificación de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales, realizando la captura de la información en los formatos y sistemas de información establecidos en los lineamientos de SDS.		-Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad y oportunidad.	
3	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	-Seguimiento familiar para la identificación, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos. Se realizan implementaciones donde se realiza identificación de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales, realizando la captura de la información en los formatos y sistemas de información establecidos en los lineamientos de SDS.		Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud. - Matriz de seguimiento familiar diligenciada con criterios de calidad y oportunidad.	

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	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	Realizar gestión del riesgo acorde a la identificación de alertas, procediendo al diligenciamiento completo y con criterios de calidad y al envío oportuno de los formatos de canalización de rutas, fichas de notificación de eventos de interés en salud pública dispuestas desde el SIVIGILA, asignación de citas y remisión a equipos de atención en casa acorde al riesgo identificado durante las visitas domiciliarias.	Envío oportuno de formatos de canalización de rutas con criterios de calidad y completitud mediante correo electrónico a equipo de gestión táctica y soporte operativo. - Envío oportuno de fichas de notificación de eventos de interés en salud pública con criterios de calidad y completitud mediante correo electrónico a equipo de gestión táctica y soporte operativo. - Asignación de citas acorde al sistema definido por parte del equipo de gestión táctica y soporte operativo. - Remisión de casos a equipos de atención en casa acorde a los criterios establecidos desde Secretaria Distrital de Salud.
5	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	Actividad no aplica para el periodo en ejecución	Actividad no aplica para el periodo en ejecución
6	6. Diligenciar correctamente la historia clínica de acuerdo a los códigos del CIE-10 según la impresión diagnóstica, garantizado la calidad en el registro de la información, así mismo el registro de la información en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS.	Actividad no aplica para el periodo en ejecución	Actividad no aplica para el periodo en ejecución
7	7. Participar en reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	Realizar proyección mensual de cronograma de actividades a ejecutar y actualización diaria con las especificaciones técnicas socializadas.	Acta y listado de asistencia.
8	8. Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o sds.	Acta y listado de asistencia.
9	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.	Retroalimentación de matriz de seguimiento familiar, reportes de seguimientos diarios, diligenciamiento de formatos establecidos desde nivel central y demás informes y tableros de control solicitados y establecidos desde la Subred Sur y Secretaria Distrital de Salud.	Matriz de seguimiento familiar. - Tablero de reporte diario. - Informes de seguimiento de intervenciones acorde a necesidad.
10	10. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Formulación y ejecución de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS, referente y líder acorde a necesidad.	-Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales acorde a necesidad. - Formulación y seguimiento de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento acorde a lo establecido por la Subred Sur o SDS acorde a necesidad.
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Diligenciamiento, organización y entrega de soportes de las intervenciones de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo	Entrega de fichas que contenga formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental. - Actas y listados de asistencia de entrega al archivo.

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	9490778493	-		
2025	AGOSTO	2025	09	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1650848	\$ 264136	\$ 265200
Salud					SURA		\$ 206356	\$ 207200
ARL				3	SURA		\$ 40215	\$ 40500
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 479109	\$ 512900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	10099249957

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SIRLEY TATIANA ZARATE RODRIGUEZ	2025-09-30 11:38:17
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-30 12:46:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SIRLEY TATIANA ZARATE RODRIGUEZ	2025-09-30 12:48:44
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SIRLEY TATIANA ZARATE RODRIGUEZ	2025-09-30 12:49:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SIRLEY TATIANA ZARATE RODRIGUEZ	2025-09-30 14:36:18
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-30 14:42:11
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SIRLEY TATIANA ZARATE RODRIGUEZ	2025-09-30 14:43:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-30 15:22:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-30 19:36:09

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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033754139		ZARATE RODRIGUEZ SIRLEY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 80 G 59 46 SUR BR BOSLA SULTANA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3195781616	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1773801634	9490778493	I	2025/09/09	2025/09/15	BANCOLOMBIA	6	\$512,900

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)						\$1,651,200	\$264,200			\$1,651,200	\$206,400			\$0	\$0			\$1,651,200	\$40,300			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,651,200	\$264,200			\$1,651,200	\$206,400			\$0	\$0			\$1,651,200	\$40,300			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,651,200	\$264,200			\$1,651,200	\$206,400			\$0	\$0			\$1,651,200	\$40,300			\$0	\$0	
1	CC	1033754139	ZARATE SIRLEY	230201	30	\$1,651,200	\$264,200	EPS010	30	\$1,651,200	\$206,400		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,651,200	\$40,300	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,651,200	\$264,200			\$1,651,200	\$206,400			\$0	\$0			\$1,651,200	\$40,300			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033754139		ZARATE RODRIGUEZ SIRLEY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 80 G 59 46 SUR BR BOSOLA SULTANA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3195781616	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	1773801634	9490778493	I	2025/09/09	2025/09/15	BANCOLOMBIA	6	\$512,900	


RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$264,200	\$1,000	\$0	\$265,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$264,200	\$1,000	\$0	\$265,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,300	\$200	\$0	\$40,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,300	\$200	\$0	\$40,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,400	\$800	\$0	\$207,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$206,400	\$800	\$0	\$207,200	
TOTAL				1	\$510,900	\$2,000	\$0	\$512,900	

https://mail.google.com/mail/u/0/#search/aportes+en+linea/FMfcgzQcqnJlwFdszbCckCpBnQpBPfif

aportes en linea

Activo

para mi



¡Hola, SIRLEY TATIANA ZARATE RODRIGUEZ!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 512.900


Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9490778493

Fecha de la transacción: 13/09/2025

CUS: 1773801634

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

<https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14036234>
UTC -5 11:29:25
Sirley Tatiana Za...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **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? Sí No

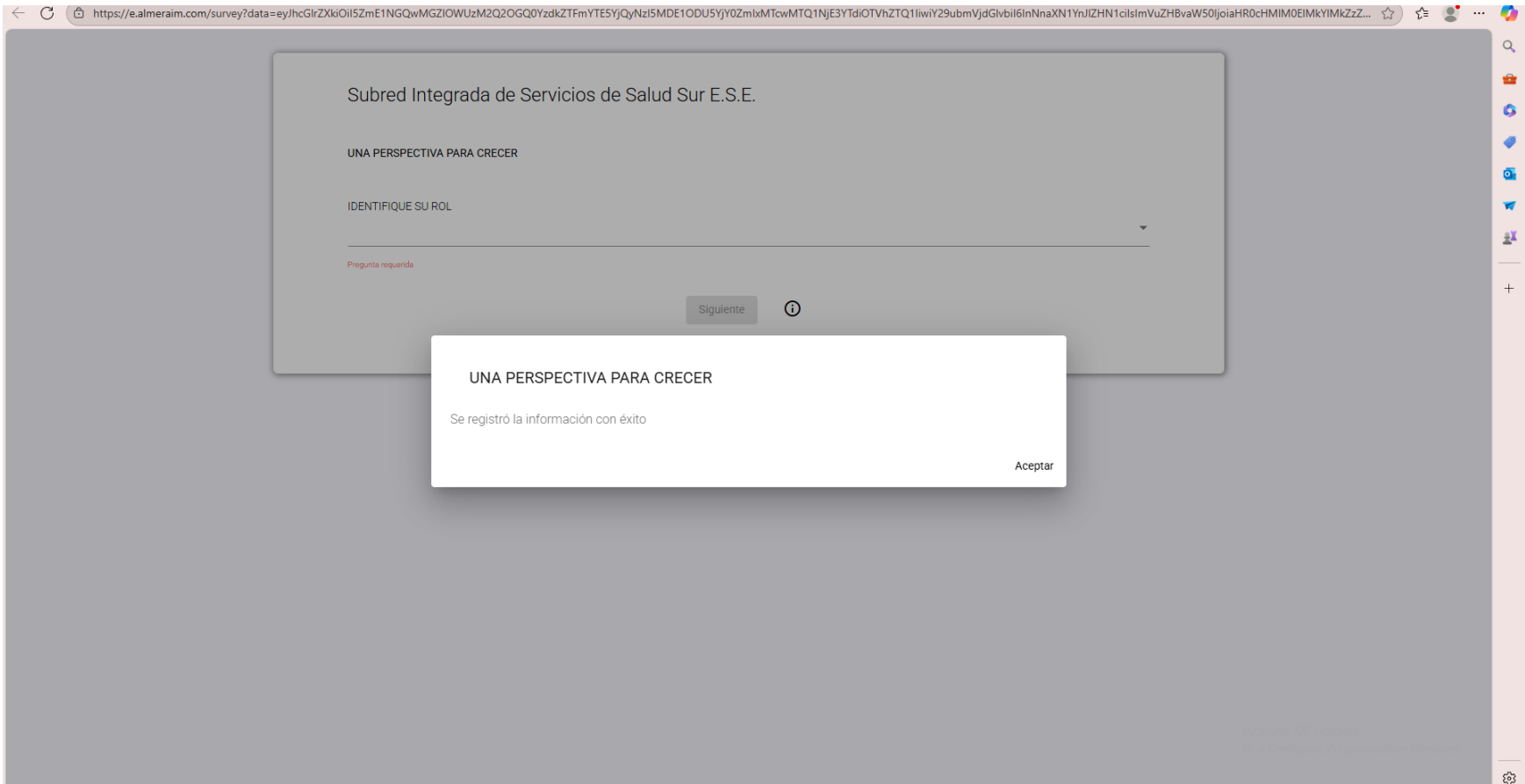
Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE-CTO 8552-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO 8552-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> DOC CTO-8552-2024.zip	DOC CTO-8552-2024.zip	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO-CTO 8552-2024.pdf	CUENTA ENERO-CTO 8552-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO-CTO 8552-2024.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO 8552-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2025 CTO 8552-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8552-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO-CTO 8552-2024.pdf	CUENTA MARZO-CTO 8552-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2025 CTO 8552-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8552-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2025 CTO 8552-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8552-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025 CTO 8552-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8552-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2025 CTO 8552-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8552-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8552-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8552-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle

Activar Windows Borrar Cargar nuevo
 Ve a Configuración para activar Windows.



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

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

IDENTIFIQUE SU ROL

Pregunta requerida

Siguiete



UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

SIRLEY TATIANA ZARATE RODRIGUEZ

1033754139

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

15 de septiembre de 2025