

**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:	JENNY AMALIA RAMIREZ JIMENEZ		Número de Documento:	51959699
Correo Electrónico:	jarj69@gmail.com		Número Telefónico:	3212843202
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1398-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	TECNICO 3 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	20	10352	\$2111808	114.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2111808	DOS MILLONES CIENTOONCE MIL OCHOCIENTOS OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-04-21		1	\$ 544773	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 2455692	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 1904768	1483
4	2025-09-27		4	\$ 207040	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
1	ENERO	\$ 1845152		
2	FEBRERO	\$ 1845152		
3	MARZO	\$ 2095852		
4	ABRIL	\$ 1977232		
5	MAYO	\$ 2008288		
6	JUNIO	\$ 1904768		
7	JULIO	\$ 1904768		
8	AGOSTO	\$ 1904768		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 12485515		\$ 17597788	\$ 15485980	\$ 2111808
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la sds para la correcto digitacion de bases y/o aplicativo web	- Se asiste a reuniones y actividades de acuerdo a requerimientos del supervisor	- Acta de asistencia SEPTIEMBRE 2025	
2	2. realizar al interior de la subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentacion del proceso de gestion de la informacion.	- Se asiste a reuniones y actividades de acuerdo a requerimientos del supervisor	- Acta de asistencia SEPTIEMBRE 2025	
3	3. recibir las fichas de captura del aplicativo gesi y/o sisco por parte de los tecnicos y/o tecnologo.	- Se recibe la meta diaria de los entornos: Comunitario, Laboral, Institucional y Educativo	- Custodia de los soportes físicos en perfecto estado	
4	4. digitar y validar el dato registrado en el aplicativo, bases de datos dispuestas por la secretaria distrital de salud de bogota d.c. garantizando la calidad de la data.	- Durante el mes de SEPTIEMBRE se realiza digitación de UTIS-ASP, procesos de Entorno Comunitario y Entorno Laboral, digitación y revisión de calidad de exportables en y del aplicativo SISCOSSR, de los entornos que manejan dicho proceso.	- Aplicativo SISCOSSR y Seguimiento a digitación en DRIVE	
5	5. entregar las fichas de captura digitadas y no digitadas al tecnico o tecnologo en sistemas.	- Se realiza entrega de soportes SISCOSSR de los diferentes Entornos Laboral, Comunitario , Institucional y Educativo	- Control carpetas SISCOSSR en DRIVE y Seguimiento GESI DRIVE	
6	6. elaborar acta o soporte con identificacion de hallazgos en fichas de captura de informacion para devolver al tecnologo, para ser corregida.	- Se realiza identificación de hallazgos encontrados en los soportes	- DRIVE Seguimiento a digitación	
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	- Se reciben los formatos en donde se garantiza la calidad del formato y custodia de la información	- Soportes físicos del entorno respectivo	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- Se da cumplimiento al tiempo asignado para realizar las actividades programadas por el técnico o tecnólogo según la necesidad del proceso	- Registro diario en DRIVE GESI Seguimiento a digitación
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Se realizaron ajustes de manera inmediata solicitadas por el técnico o tecnólogo, además de asistir a los diferentes espacios convocados. Búsqueda de información solicitada de los diferentes entornos con respecto a bases SISCOSSR.	- El grupo de WhatsApp de GESI donde se confirma que ya se encuentra ajustado.

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	\$ 1904768	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	AGOSTO	2025	09	11	1074817478	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS				
Ítem					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud						COMPENSAR		\$ 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	24144370953

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENNY AMALIA RAMIREZ JIMENEZ	2025-09-29 22:10:06
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-29 22:13:34
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-30 16:13:25

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

1 [Información general](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

Porcentaje Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

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

9 [Incumplimientos](#)

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ENERO CTO 1398-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 1398-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 1398-2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 1398-2025 (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO CTO 1398-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 1398-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 1398-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 1398-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MAYO CTO 1398-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 1398-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1398-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1398-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO JULIO CTO 1398-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 1398-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 1398-2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 1398-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-11, 11:31:46 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1074817478

Periodo Cotización:

agosto de 2025

Periodo Servicio:

agosto de 2025

PAGADO 11/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNY AMALIA RAMIREZ JIMENEZ		
Documento	CC51959699	Dirección	CL 1A SUR #72 B - 88
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3212843202
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total													
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGI	UMI	MAC	APP	ACT	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias 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 51959699	JENNY AMALIA RAMIREZ JIMENEZ	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 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



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

JENNY AMALIA RAMIREZ JIMENEZ

51959699

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

4 de agosto de 2025



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JENNY AMALIA RAMIREZ JIMENEZ

51959699

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

22 de agosto de 2025