

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-02	Hasta:	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	SINDY YURANI FRESNO SANTOFIMIO		Número de Documento:	1022996431	
Correo Electrónico:	sindy.hanny@hotmail.com		Número Telefónico:	3058745086	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6743-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
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	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	16200	\$2980800	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2980800	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5961600	\$ 5961600	\$ 0	\$ 5961600

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

1	Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS.	-APROPIACION CONCEPTUAL DE LOS LINEAMIENTOS Y FICHAS TECNICAS QUE SE ESTABLECEN PARA CADA CONVENIO POR PARTE DE SDS	-ACTAS DE APROPIACION CONCEPTUAL
2	Apoyar en la caracterización integral en el entorno hogar (social, ambiental, familiar y de salud), aplicando tamizajes según protocolos y registrando resultados en GTAPS.	-CARACTERIZACIÓN FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION Y GESTION DE RIESGOS EN SALUD, DE ACUERDO ALAS ACTIVIDADES Y CRITERIOS ESTABLECIDOS EN EL LINEAMIENTO OPERATIVO	-FORMATOS DE CARACTERIZACIÓN Y TAMIZAJES ESTABLECIDOS CON CALIDAD Y VERACIDAD
3	Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS.	-GESTIONAR RIESGOS IDENTIFICADOS EN LAS FAMILIAS CARACTERIZADAS A PARTIR DE LAS DERIVACIONES EN ACTIVACIONES DE RUTA, NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA, AGENDAMIENTO	-FORMATOS DE ACTIVIDADES DE RUTA Y NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, ENLACE DE SOLICITUD DE CITAS.
4	Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.	-FORMATOS DE ACTIVIDADES DE RUTA Y NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, ENLACE DE SOLICITUD DE CITAS.	-NO APLICA
5	Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.	-NO APLICA	-NO APLICA
6	Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	-EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA DE LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES, RECOMENDACIONES OBTENIDAS POR PARTE DEL EQUIPO DE SEGUIMIENTO ASIGNADO POR LA SDS, RECOMENDACIONES DEL REFERENTE, EL LIDER Y APOYOS EN PRECRITICA Y ACOMPAÑAMIENTO	-PLAN DE MEJORA, ACTAS DE PRECRITICA SEGUIMIENTO DE CAMPO.
7	Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.	-REALIZAR PROYECCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ACORDE A LOS PRODUCTOS ESTABLECIDOS.	-REPORTE DIARIO, CRONOGRAMA.
8	Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.	-NO APLICA	-NO APLICA
9	Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	-ASISTENCIA A REUNIONES, ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR LA SUBRED Y/OSDS REPORTE DIARIO, CRONOGRAMA.	-ASISTENCIA A REUNIONES, ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR LA SUBRED Y/OSDS REPORTE DIARIO, CRONOGRAMA.
10	Cumplir con los indicadores de gestión y resultado definidos (familias caracterizadas, planes implementados, seguimientos realizados, efectividad en ruteo), con base en los reportes de GTAPS.	-REALIZAR PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL A LOS PRODUCTOS A CARGAR.	-CARPETA DE GESTIÓN DOCUMENTAL.
11	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	--NO APLICA	--NO APLICA

12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-NO APLICA	-NO APLICA
----	---	------------	------------

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 2816016
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1075884382	-			
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL DIECISEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1376050	\$ 220168	\$ 227800	
Salud					FAMISANAR		\$ 172006	\$ 178000	
ARL				3	SURA		\$ 33521	\$ 34700	
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 399357	\$ 440500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número Cuenta	de 0550488446234350		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SINDY YURANI FRESNO SANTOFIMIO			2025-10-22 15:52:23	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SINDY YURANI FRESNO SANTOFIMIO			2025-10-23 14:01:47	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SINDY YURANI FRESNO SANTOFIMIO			2025-10-27 19:38:21	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-10-28 22:07:14	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-10-29 21:59:34	

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



Razón Social	SINDY YURANY FRESNO SANTOFIMIO		
Documento	CC1022996431	Dirección	CR 8F SUR #73 B - 73 BIS SANTA LIBRADA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3058745086
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	IGE	ICN	LNA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días 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 102296431	SINDY YURANI FRESNO SANTOFIMIO	59	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000

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	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000	\$ 2.000	\$ 471.000



Pago PSE



**Transacción
aprobada**

Resultado de la transacción

Código único CUS

1849620873

Destino Pago

SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo

Pago PSE. Ref:8822894919-202509-1060761. idTrans:1060761

Fecha

14-10-2025

Número de aprobación

49620873

Dirección IP

181.53.13.101

Número de factura

176044769099210

Valor transacción

\$ 471.000,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Valor impuestos

\$ 0,00

Referencia 1

02

Referencia 2

900097333

Referencia 3

6311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

SINDY YURANI FRESNO SANTOFIMIO

1022996431

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:

21 de octubre de 2025

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 8461-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 8461-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOC CTO-8461-2024.zip	DOC CTO-8461-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2025 CTO 8461-2024.pdf	CUENTA ENERO CTO 8461-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO FEBRERO 2025 - CTO 8461-2024.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO 2025 - CTO 8461-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 8461-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8461-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8461-2024.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8461-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8461-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8461-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 8461-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8461-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8461-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8461-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 CTO 8461-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8461-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8461-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8461-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8461-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8461-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

[←](#)
[Evaluat](#)

Evaluación de la Entidad Estatal