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:**	2025-10-01	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS		**Número de Documento:**	1033776465	
Correo Electrónico:	hsilvapenag@gmail.com		**Número Telefónico:**	3008658225	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7027-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$4195200	97%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4195200**	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8650400	**$ 8650400**	**$ 0**	**$ 8650400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Caracterizar al individuo y su núcleo familiar mediante visitas domiciliarias y la aplicación sistemática de instrumentos de tamizaje (Zung, Hamilton, APGAR Familiar, COPE 28) para identificar riesgos, necesidades y capacidades en salud mental.	-Realizar caracterizaciones, y/o actualizaciones al individuo, de acuerdo a las necesidades y a la identificación de riesgos en salud , de acuerdo a su etapa de ciclo vital y necesidad.	-Aplicativo GTAPPS.

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2.Realizar actividades individuales de resolutividad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad.	-Se realizan acciones individuales y colectivas, cumpliendo con lo establecido con calidad y pertinencia.	-Formatos de firma y aplicaciones GTAPPS.
3	3. Construir, de manera participativa con el usuario y su familia, un Plan de Bienestar que establezca objetivos claros, acciones concretas y compromisos mutuos para gestionar los riesgos identificados y fortalecer los factores protectores.	-Crear un Plan de Bienestar Familiar en donde se evidencia las actividades, identificación de necesidades y compromisos que se desarrollaran durante las intervenciones.	-Aplicativo GITAPPS.
4	4. Reallizar intervenciones breves, Primeros Auxilios Psicológicos, y facilitar espacios de escucha activa y contención emocional para estabilizar, orientar y fortalecer las capacidades de afrontamiento de las personas en situaciones de crisis o malestar.	-Crear espacios donde el usuario pueda desenvolverse de manera adecuado y se brinden los primeros auxilios psicológicos y se brinde fortalecimiento de habilidades para la vida e identificación de riesgos de manera oportuna.	-Planes de cuidado de Bienestar, aplicativo GTAPPS.
5	5. Aplicar metodologías específicas y estructuradas, como "Habilidades para la Vida" en adolescentes y la intervención "Enfrentando Problemas Plus (EP)" para personas cuidadoras, asegurando la fidelidad a los modelos originales.	-Se realizan actualizaciones, implementaciones y cierres de plan de cuidado de bienestar, aplicación de tamizajes que identifican la necesidad de cada usuario para fortalecer sus habilidades para la vida.	-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.
6	6. Brindar educación para la salud en temas prioritarios como pautas de crianza positiva, manejo del duelo, salud sexual para adolescentes y prevención del consumo de sustancias, adaptando los contenidos al curso de vida y contexto cultural.	-Aplicación de tamizajes, Carlos Craft, Assist, apoyo psicológico en duelo, identificación de factores protectores y de riesgos en salud mental y física.	-Tamizajes aplicativo GTAPPS y fichas de notificaciòn.
7	7. Gestionar con enfoque diferencial y prioritario los casos de poblaciones con alta vulnerabilidad, incluyendo víctimas de violencia, personas con conducta suicida, adolescentes en riesgo, personas cuidadoras y población privada de la libertad.	-Brindar estrategias de afrontamiento y fortalecimiento de acuerdo a la necesidad identificada y notificar de ser necesario a los sistemas de vigilancia en salud.	-Ficha de Notificación, planes d bienestar y seguimientos. (Aplicativo GTAPPS.
8	8. Desarrollar intervenciones colectivas, como los "Círculos de Bienestar Emocional", para fomentar la cohesión social, fortalecer las redes de apoyo y promover la salud mental comunitaria.	-Se realizan acciones individuales y colectivas, cumpliendo con lo establecido con calidad y pertinencia.	-Formatos de firma y aplicaciones GTAPPS.
9	9. Realizar un seguimiento continuo y sistemático a la evolución de los casos y al cumplimiento del Plan de Bienestar, a través de sesiones presenciales o virtuales, para evaluar el progreso y ajustar las intervenciones.	-Se realizan Caracterizaciones, actualizaciones, implementaciones y cierres de plan de cuidado de bienestar para el periodo ejecutado, donde se realiza identificación de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales con enfoque en salud mental, 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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Activar y gestionar oportunamente las rutas de atención sectoriales e intersectoriales para asegurar el acceso de los usuarios a servicios complementarios de salud, protección, justicia o inclusión social.	-Realizar Notificaciòn a los sistemas de Vigilancia en salud, SISVECOS, SIVIM, VESPA, según lo evidenciado en el hogar.	-Formato de notificación según corresponda y canalización.
11	11. Registrar de forma obligatoria, oportuna y con alta calidad toda valoración, plan, intervención y seguimiento en la historia clínica y los aplicativos institucionales designados (principalmente GTAPS) para asegurar la trazabilidad de la gestión.	-Realizar gestión del riesgo acorde a la identificación de alertas, procediendo al diligenciamiento completo y con criterios de calidad y al oportuno envío 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 de acuerdo a los criterios establecidos desde la Secretaría Distrital de Salud.
12	12.Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Participación en reuniones y asistencias técnicas programadas y convocadas por la Subred Sur, Equipos más bienestar en tu Hogar y Secretaria Distrital de Salud.	-Acta y listado de asistencia.
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Entrega de fichas que contengan formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental. - Actas y listados de asistencia de entrega al archivo.	-Participación a jornadas, reuniones, asistencias técnicas y demás actividades dispuestas desde la Subred Sur acorde a la necesidad.

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**				
2025	**SEPTIEMBRE**	**2025**	**10**	**14**	9493159955	-		$ 4575720
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1830288	$ 292846	**$ 292900**
Salud		COMPENSAR		$ 228786	**$ 228800**
ARL	3	SURA		$ 44586	**$ 44600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 531186**	**$ 566300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	106678857

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS	2025-10-24 01:13:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS	2025-10-27 23:29:19
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-28 21:31:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS	2025-10-29 14:53:57
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS	2025-10-29 14:57:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS	2025-10-29 14:58:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-29 15:11:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-29 21:09:28

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

© 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 1033776465		SILVA PENAGOS HEIDY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2A 48 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5670664	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	1845352306	9493159955	I	2025/10/16	2025/10/14	BANCO DE BOGOTA	0	$566,300

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)					$1,830,288	$292,900			$1,830,288	$228,800			$0	$0			$1,830,288	$44,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,830,288	$292,900			$1,830,288	$228,800			$0	$0			$1,830,288	$44,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,830,288	$292,900			$1,830,288	$228,800			$0	$0			$1,830,288	$44,600		$0	$0
1	CC	1033776465	SILVA HEIDY	230301	30	$1,830,288	$292,900	EPS008	30	$1,830,288	$228,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,830,288	$44,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,830,288	$292,900			$1,830,288	$228,800			$0	$0			$1,830,288	$44,600		$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 1033776465		SILVA PENAGOS HEIDY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2A 48 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5670664	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	1845352306	9493159955	I	2025/10/16	2025/10/14	BANCO DE BOGOTA	0	$566,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,900	$0	$0	$292,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$292,900	$0	$0	$292,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,600	$0	$0	$44,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,600	$0	$0	$44,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,800	$0	$0	$228,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$228,800	$0	$0	$228,800
TOTAL				1	$566,300	$0	$0	$566,300

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 530202

Sábado, 11 de octubre de 2025, 11:25:49 a. m.

Detalle

$566.300
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *8857
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493159955

Fecha y hora inicio transacción	2025-10-11 11:24:13
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9493159955
Código Único de Seguimiento	1845352306
Dirección IP:	191.95.52.61

Referencia 1:	191.95.52.61
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1033776465

1 Información general
2 la mayoría de la populació…
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuesta
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		
	DOC CTO-8588-2024.zip	DOC CTO-8588-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 2025 CTO 8588-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8588-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO 2025 CTO 8588-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8588-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8588-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8588-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO 2025 CTO 8588-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8588-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8588-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8588-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8588-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8588-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 8588-2024	Informe de Actividades Número 287393.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8588-2024	Informe de Actividades Número 293252.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ICUENTA ENERO 2025 CTO- 8588-2024	Informe de Actividades Número 265177.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 8588-2024	Informe de Actividades Número 282418.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8588-2024	Informe de Actividades Número 264432.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

HEIDY TATIANA SILVA PENAGOS

1033776465

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:

23 de octubre 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