

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

| | | | | |
|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---|----------------------------|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2025-11-01 | Hasta: | 2025-11-30 |
| Nombre Contratista: | JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ | Número de Documento: | | 1013616266 |
| Correo Electrónico: | julieth.vasq25@gmail.com | Número Telefónico: | | 3138723752 |
| Nombre Supervisor: | MARIO GARZON JARA | Cargo: | JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | Código Grado: - 230 |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|------|------------------------------|------|
| No. Contrato: | 6591-2025 | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1621 |
| Perfil: | AUXILIAR DE ENFERMERIA-INFORMADOR | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS CANDELARIA LA NUEVA | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|---|---|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| 002UL | OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | DE USS DANUBIO AZUL | 186 | 0 | 10034 | \$1866324 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 1866324 | UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS | | | | | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|--|---|-------------|---|--------------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | | 2025-09-24 | | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-10-31 |
| No. Prorroga | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición | CDP |
| 1 | 2025-10-16 | 2025-12-31 | 1 | \$ 3732648 | 1751 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | | Mes Cuenta de Cobro | | Valor a Pagar | |
| 1 | | SEPTIEMBRE | | \$ 431462 | |
| 2 | | OCTUBRE | | \$ 1866324 | |
| 3 | | NOVIEMBRE | | \$ 1866324 | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 2799486 | | \$ 6532134 | | \$ 4164110 | \$ 2368024 |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | | PRODUCTO O EVIDENCIA | |
| 1 | Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. | --Prestar servicios como auxiliar de enfermería acorde a la necesidad de LA SUBRED SUR ESE | | --se realiza prestación del servicio en el área asistencial cuando se requiera. | |
| 2 | Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefónica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SI CUENTANOS de manera oportuna. | --Se brinda información personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. | | --Se realiza orientación al ingreso de usuarios. | |
| 3 | Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido. | -Se realiza verificación de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean trámites de asignación de citas o facturación. Se realiza verificación de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP Comprobador de derechos y Dirección | | -Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud | |
| 4 | Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SI CUENTANOS | -Se realiza la Identificación de la población preferencial poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad. | | --se realiza el registro en SI CUENTANOS | |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|--|---|--|--|
| 5 | Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios, derechos y deberes del paciente, portafolio de servicios, mecanismos de escucha, y demás requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | -Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad. | -Se realiza a la fecha charlas según cronograma |
| 6 | Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia de los diferentes servicios de la institución donde se requiera | -Realizar encuestas de satisfacción al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad. | -Se realiza encuestas de satisfacción al usuario |

| 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 | \$ 1866324 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2025 | OCTUBRE | 2025 | 11 | 14 | 9493956980 | - | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | PORVENIR | \$ 1423500 | \$ 227760 | \$ 227800 |
| Salud | | | | | SÁNTITAS | | \$ 177938 | \$ 178000 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | \$ 34676 | \$ 34700 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 413129 | \$ 440500 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número Cuenta | de | 0550006800951615 | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | FECHA | | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ | 2025-11-24 20:14:07 | | |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ | 2025-11-25 17:20:46 | | |
| RECHAZADO SUPERVISOR | | | | | MARIO JAIR GARZON JARA | 2025-11-26 11:56:46 | | |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ | 2025-11-26 18:18:53 | | |
| RECHAZADO SUPERVISOR | | | | | MARIO JAIR GARZON JARA | 2025-11-26 19:00:05 | | |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ | 2025-11-26 19:19:47 | | |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ | 2025-11-26 19:25:24 | | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | MARIO JAIR GARZON JARA | 2025-11-28 21:28:22 | | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2025-11-30 20:16:24 | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2025-12-10 12:42:01 | | |

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO

Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-------------|------------|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1929087364 | 9493956980 | I | 2025/11/19 | 2025/11/14 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$440,500 |
| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$227,800 | \$0 | \$0 | \$227,800 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$227,800 | \$0 | \$0 | \$227,800 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$34,700 | \$0 | \$0 | \$34,700 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$34,700 | \$0 | \$0 | \$34,700 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$178,000 | \$0 | \$0 | \$178,000 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$178,000 | \$0 | \$0 | \$178,000 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$440,500 | \$0 | \$0 | \$440,500 | |

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"/> ARL SURA 1013616266 CTO 6591-2025.pdf | ARL SURA 1013616266 CTO 6591-2025.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTES CUENTA CONTRATO 6591 2025 SEPTIEMBRE.pdf | SOPORTES CUENTA CONTRATO 6591 2025 SEPTIEMBRE.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CONTRATO CTO 349731 OCTUBRE 2025.pdf | INFORME DE OCTUBRE.pdf | Proveedor Descargar Detalle |

Descargar documento

Editar

Cerrar

> DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento FE981C8E72C6C3DF42F95FE1133562070087AD2BF528E8BFDC333FD61723B16A

Ubicación Archivo

Información del documento

Descripción CONTRATO CTO 349731 OCTUBRE 2025.pdf

Nombre INFORME DE OCTUBRE.pdf

Tamaño 1102603

Estado No encriptado

Creado por Julieth Tatiana Ducuara Vásquez

Fecha de creación 1 día de tiempo transcurrido (25/11/2025 5:13:03 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

| Tipo | Descripción |
|---------|---------------------------------|
| Usuario | Julieth Tatiana Ducuara Vásquez |
| Entidad | Julieth Tatiana Ducuara Vásquez |



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ

1013616266

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

RESPONSABILIDAD SOCIAL

con una intensidad de 2 horas

Para constancia se expide:

24 de noviembre de 2025