

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-12-01	Hasta:	2025-12-31			
Nombre del Contratista:	HASBLEYDY ALEXANDRA PEÑALOZA GALEANO			Número de Documento:	52778544		
Correo Electrónico:	aleuniminuto@gmail.com			Número Telefónico:	3143216151		
Nombre del Supervisor:	MARIO JAIR GARZON JARA	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		Código Grado:	-	230

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8650-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1897
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
001ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	174	0	19459	\$3385866	93.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3385866	TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-11-24		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-12-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-12-24	2026-01-31	1	\$ 3619374	2225
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		NOVIEMBRE		\$ 1089704	
2		DICIEMBRE		\$ 3385866	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4475570		\$ 8094944	\$ 4475570	\$ 3619374
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Informar y orientar a los usuarios familia y comunidad para facilitar el acceso a los servicios de salud.	-Asesoría y orientación frente a las posibilidades de aseguramiento en el servicio de hospitalización de la unidad médica.	-SAT-2 PÁG MINISTERIO – OFICIOSA 4 – SOLICITUD ENCUESTAS SISBEN 3	
2	Informar y orientar a los usuarios familia y comunidad para facilitar el acceso a los servicios de salud.	-Se realiza de manera diaria Ronda Administrativa en el área de hospitalización de la unidad, con el parte Médico y área de enfermería con el fin de verificar e identificar casos especiales en los pacientes y sus familias, así como él se seguimiento de los tramites de oxigeno Domiciliario.	-CONCEPTOS SOCIAL 15 – CLÚSTER DIARIOS - SEGUIMIENTOS TRAMITE OXIGENO 8	
3	Dar respuesta a la interconsulta social solicitada a través del Sistema Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios de salud, en un tiempo menor a 6 horas.	- Se realiza verificación del libro y correo Institucional del área de Admisiones de los pacientes que no cuentan con afiliación o están pendiente por definir aseguramiento en la página del Ministerio de Salud Afiliación ofensiva (SAT), Estudio social de caso, concepto social definiendo el pagador e informar sobre la situación de aseguramiento, informando al usuario y familiar	-ESTUDIOS SOCIALES DE CASO 10 – SIRE 10 - CONCEPTO SOCIAL 15 AFILIACIÓN SAT OFICIO 3 SAT MINISTERIO	
4	Participar diariamente, de manera activa en el clúster de los servicios de urgencias y Hospitalización, verificando el estado de afiliación o posibles problemáticas sociales de cada uno de los usuarios registrados en el censo de cada servicio.	- Se da respuesta 100% de las interconsultas de trabajo Social de área de hospitalización de la Uss Meissen, evoluciones y seguimiento de manera diaria en el Sistema DINÁMICA GERENCIAL.	-CONSULTAS TRABAJO SOCIAL INTERCONSULTAS 90 – BAJOS CONTROLES PRENATALES GESTANTE	
5	Realizar seguimiento a los casos de barreras de acceso por aseguramiento, estancias prolongadas, abandonos sociales, trámite de oxigeno domiciliario, programa Canguro, pacientes renales y/o con afectaciones en sus condiciones sociales, a través de contacto telefónico, visitas domiciliarias, articulación interinstitucional o atención en consulta externa	- Se realiza de manera diaria la divulgación de los Deberes y Derechos tanto a pacientes como a familiares, con el fin de verificar e identificar los casos especiales para generar una atención y orientación oportuna.	- -EVOLUCIÓN SOCIAL 80 INTERCONSULTAS 90 CUADRO DE SEGUIMIENTO SOCIAL UNIDAD DE CUIDADO CRÓNICO – NO ADHERENCIA LA TRATAMIENTO 10	
6	Realizar estudios sociales de caso, conceptos sociales y/o afiliación SAT a los usuarios que lo requieran, de acuerdo al SGSSS en los tiempos establecidos y con los parámetros de calidad requeridos.	- Se realiza identificación de las problemáticas de acceso, se da orientación, registro y seguimiento manera permanente en el aplicativo SIDMA con el fin de orientar al usuario y familiar.	-INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL 170 – PACIENTE HC SDI 2 NOTIFICACIÓN SIVIM - 2	
7	Gestionar la afiliación de los pacientes Recién Nacidos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	- Se realiza identificación de las problemáticas de acceso, se da orientación, registro y seguimiento manera permanente en el aplicativo SIDMA con el fin de orientar al usuario y familiar.	- SIDMA MOTIVO DE ORIENTACIÓN 50	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Realizar reporte, notificación y activación de rutas institucional e interinstitucional para el restablecimiento de derechos de los niños y niñas, personas en riesgo y/o condición de abandono, casos de código blanco, víctimas de violencia y en riesgo de feminicidio, ante las entidades competentes, tales como ICBF, Comisarías de Familia, Secretaría de Integración Social, Fiscalía, Personería, Defensoría del pueblo y demás entes de protección y/o control.	- Se realizan informes a ICBF, Comisarías de Familia y demás entes de control, se hace registro en el aplicativo del sistema Dinámica Gerencial NET según el caso	- INFORME A ICBF 4 -COMISARIA DE FAMILIA -TRASLADOS ICBF
9	Registrar en Historia clínica las intervenciones de trabajo social, seguimientos y evoluciones con sus debidos soportes.	- Verificación e identificación permanente de redes de apoyo, con el fin de mejorar problemática, así mismo agilizar y gestionar respectivos procesos sociales y administrativos.	- GESTIÓN Y SEGUIMIENTOS A TRAMITES DE OXIGENO SEGUIMIENTO A ESTANCIAS PROLONGADAS 2- TRASLADOS HOGAR GERIÁTRICO -
10	Registrar en el aplicativo SI CUENTANOS las problemáticas de acceso identificadas y las orientaciones individuales y colectivas realizadas.	---capacitación plataforma ALMERA- Dinámica net capacitación grupo QUINCY- gestión pacientes fallecidos. Curso de promotores de la orientación e información a la ciudadanía.	- Firma de asistencias virtuales y/o físicos
11	Registrar la totalidad de las actividades realizadas, en la base de Gestión de Trabajo Social	-Registro y manejo de listado de pacientes en seguimiento, oxígenos y clúster	Manejo de excel, listados , seguimientos y reportes
12	Participar de manera activa en las actividades pedagógicas de socialización de temas de interés comunitario e institucional, requeridas por el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	- Actividades pedagógicas de socialización institucionales con los usuarios de la subred y la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano.	-Actividades de humanización y socialización institucional y comunitaria
13	Realizar turno administrativo de acuerdo a la programación establecida.	- Turnos designados a fin de verificar y analizar la gestión de los diferentes puntos de atención hospitalaria.	-Gestión realizada por un grupo interdisciplinario designado para lograr las mejoras necesarias en la subred

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		\$ 1089704
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	88236508470	-			
2026	NOVIEMBRE	2025	12	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 435882	\$ 69741	\$ 227800	
Salud					FAMISANAR		\$ 54485	\$ 178000	
ARL				3	SURA		\$ 10618	\$ 34700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 126501	\$ 440500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24072572962	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HASBLEYDY ALEXANDRA PEÑALOZA GALEANO		2025-12-11 11:19:06		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA		2025-12-13 08:25:28		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO		2025-12-15 13:49:11		
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		2026-01-08 16:09:36		

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

**JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO**

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación del comprador >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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	
☐	CTO 8650-2005 NOVIEMBRE 2025.pdf	CTO 8650-2005 NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Eliminar seleccionado

Subir nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación del comprador >

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HASBLEYDY PENALOZA GALEANO		
Documento	CC52778544	Dirección	CR 30 #17 - 93
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143216151
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
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	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	IGE	LMC	VAC	VAP	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 52778544	HASBLEYDY ALEXANDRA PENALOZA GALEANO	59	00	X															0	7	7	7	0	(231001) COLFONDOS	\$ 332.150	\$ 53.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 332.150	\$ 41.600	2.436	\$ 332.150	\$ 8.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 102.900

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
\$ 332.150	\$ 332.150	\$ 332.150	\$ 0	\$ 53.200	\$ 41.600	\$ 8.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 102.900	\$ 0	\$ 102.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!