

**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:	JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ		Número de Documento:	1013616266
Correo Electrónico:	julieth.vasq25@gmail.com		Número Telefónico:	3138723752
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:	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	Procetaje(%) 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
2	2025-12-24	2026-01-31	2	\$ 1866324	2225
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	SEPTIEMBRE			\$ 431462	
2	OCTUBRE <i>Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611</i>			\$ 1866324	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
3		NOVIEMBRE	\$ 1866324	
4		DICIEMBRE	\$ 1866324	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2799486		\$ 8398458	\$ 6030434	\$ 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	
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									
Período 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					
2026	NOVIEMBRE	2025	12	11	9496267915	-			
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	\$ 746530	\$ 119445	\$ 227800
Salud						SÁNTITAS		\$ 93316	\$ 178000
ARL					3	SURA		\$ 18185	\$ 34700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 216658	\$ 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		2025-12-11 16:31:03		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA		2025-12-13 00:22:41		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO		2025-12-15 13:45:27		
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 16:10:14		

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**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1998652590	9496267915	I	2025/12/16	2025/12/11	NEQUI	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					

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 348731 OCTUBRE 2025.pdf	INFORME OCTUBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO CTO 351181 NOVIEMBRE 2025.pdf	CONTRATO CTO 351181 NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Cancelar](#)[<](#) Evaluación de la Entidad I

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

Ver - Google Chrome
— □ ×

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1597148082&process...
↓

[Descargar documento](#)
[Editar](#)
[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento 135430F8950E6D7592CD0C2051F6375827311EA9ED52BCB8468B2597B4A9049B

Ubicación Archivo

Información del documento

Descripción CONTRATO CTO 351181 NOVIEMBRE 2025.pdf

Nombre CONTRATO CTO 351181 NOVIEMBRE 2025.pdf

Tamaño 871679

Estado No encriptado

Creado por Julieth Tatiana Ducuara Vasquez

Fecha de creación 1 minuto de tiempo transcurrido (10/12/2025 7:09:07 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

Tipo	Descripción
Usuario	Julieth Tatiana Ducuara Vasquez
Entidad	Julieth Tatiana Ducuara vasquez