

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-01-01	<b>Hasta:</b>	2026-01-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ		<b>Número de Documento:</b>	1013616266
<b>Correo Electrónico:</b>	julieth.vasq25@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3138723752
<b>Nombre del Supervisor:</b>	MARIO JAIR GARZON JARA	<b>Cargo:</b>	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	<b>Código Grado:</b> - 230

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	6591-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1621
<b>Perfil:</b>	AUXILIAR DE ENFERMERIA-INFORMADOR				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
<b>Unidad de Servicios:</b>	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%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	\$ 1866324	UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-09-24			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-10-31
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-10-16	2025-12-31	1	\$ 3732648	1751
2	2025-12-24	2026-01-31	2	\$ 1866324	2225
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	SEPTIEMBRE			\$ 431462	
2	OCTUBRE <i>Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611</i>			\$ 1866324	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>				
3		NOVIEMBRE	\$ 1866324	
4		DICIEMBRE	\$ 1866324	
5		ENERO	\$ 1866324	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 2799486		\$ 8398458	\$ 7896758	\$ 501700
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>	
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								
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	9496267891	-		
2025	DICIEMBRE	2026	01	07			UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS	
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				SÁNTAS			\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 440500</b>
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		2026-01-22 15:53:44		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				MARIO JAIR GARZON JARA		2026-01-26 10:12:24		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-01-28 09:12:38		
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		2026-02-16 14:40:07		

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](http://www.subredsur.gov.co)

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

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

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013616266		DUCUARA VASQUEZ JULIETH TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 59 sur #10-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3939362	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2064547895	9496267891	I	2026/01/19	2026/01/07	NEQUI	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	td	pt	ap	vs	pc	or	vt	sn	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																												
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																												
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																												
1	CC	1013616266	DUCUARA JULIETH																				23030	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	2.436%	\$34,700	0	\$0	\$0	No	\$440,500
<b>Total Afiliados( 1)</b>																								\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500		\$34,700		\$0	\$0		\$440,500	

## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	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
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$440,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$440,500</b>

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 <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> SOPORTES CUENTA CONTRATO 6591 2025 SEPTIEMBRE.pdf	SOPORTES CUENTA CONTRATO 6591 2025 SEPTIEMBRE.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CONTRATO CTO 349731 OCTUBRE 2025.pdf	INFORME OCTUBRE.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CONTRATO CTO 351181 NOVIEMBRE 2025.pdf	CONTRATO CTO 351181 NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CONTRATO Número 357651 DICIEMBRE 2025.pdf	CONTRATO Número 357651 DICIEMBRE 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

[Cancelar](#)

< Evaluación de la Entidad Estatal >

[Ir a](#)

**r contrato**

**tos guardados**

[el](#)

**CONTRATO**

**ón del Contrato**

entaje  Recepción de artículos

**Pagos**

¿Se requieren emisiones de códigos de autoriz

**pago** **Número de factura**

isten resultados que cumplan con los criterios de búsqueda

**antos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo
ARL SURA 1013616266 CTO 6591-2025.pdf	ARL SURA 1013616266 CTO 6591-2025.pdf
SOPORTES CUENTA CONTRATO 6591 2025 SEPTIEMBRE.pdf	SOPORTES CUENTA CONTRATO 6591 2025 SEPTIEMBRE.pdf
CONTRATO CTO 349731 OCTUBRE 2025.pdf	INFORME OCTUBRE.pdf
CONTRATO CTO 351181 NOVIEMBRE 2025.pdf	CONTRATO CTO 351181 NOVIEMBRE 2025.pdf
CONTRATO Número 357651 DICIEMBRE 2025.pdf	CONTRATO Número 357651 DICIEMBRE 2026.pdf

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1641154652&processCode...

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

**DETALLE DEL DOCUMENTO**

**Identificación del documento**

ID del documento 22CDBF57137FAC7FB55D89BF6748D4AFE1F96F40BF062325811FF739F656CEF4

Ubicación Archivo

**Información del documento**

Descripción CONTRATO Número 357651 DICIEMBRE 2025.pdf

Nombre CONTRATO Número 357651 DICIEMBRE 2026.pdf

Tamaño 732200

Estado No encriptado

Creado por Julieth Tatiana Ducuara Vasquez

Fecha de creación 2 minutos de tiempo transcurrido (22/01/2026 3:47:21 PM/UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)

**Documento usado en**

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

[ir](#)



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:  
**NUEVOS AIRES DE CREATIVIDAD E INNOVACIÓN EN SALUD**  
con una intensidad de **6 horas**

Para constancia se expide: