

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-31			
Nombre del Contratista:	HASBLEYDY ALEXANDRA PEÑALOZA GALEANO			Número de Documento:	52778544		
Correo Electrónico:	aleuniminuto@gmail.com			Número Telefónico:	3143216151		
Nombre del Supervisor:	MARIO GARZON JARA	JAIR	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	186	0	19459	\$3619374	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3619374	TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATROPESOS					

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	
3		ENERO		\$ 3619374	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4475570		\$ 8094944		\$ 8094944	\$ 0
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-7 PAG MINISTERIO – OFICIOSA 9– SOLICITUD ENCUESTAS SISBEN 4	
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 el seguimiento de los tramites de oxígeno Domiciliario.		-CONCEPTOS SOCIAL 8 – CLÚSTER SEGUIMIENTOS 20 TRAMITE OXIGENO 10	
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 oficiosa (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 33 – SIRE 33- CONCEPTO SOCIAL 8 AFILIACIÓN SAT OFICIO 9 SAT MINISTERIO 7	
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 DINAMICA GERENCIAL.		-CONSULTAS TRABAJO SOCIAL INTERCONSULTAS 187 – BAJOS CONTROLES PRENATALES GESTANTE 6	
5	Realizar seguimiento a los casos de barreras de acceso por aseguramiento, estancias prolongadas, abandonos sociales, trámite de oxígeno 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.		--EVOLUCION SOCIAL 98 INTERCONSULTAS 187 CUADRO DE SEGUIMIENTO SOCIAL UNIDAD DE CUIDADO CRÓNICO – NO ADHERENCIA LA TRATAMIENTO 4	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 285 – PACIENTE HC SDI 2 NOTIFICACIÓN SIVIM - 6
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 ORIENTACION 80
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, Comisaría de Familia, Secretaría de Integración Social, Fiscalía, Personería, Defensoría del pueblo y demás entes de protección y/o control.	-Se realizan informes a ICBF, Comisaría de Familia y demás entes de control, se hace registro en el aplicativo del sistema Dinámica Gerencial NET según el caso.	INFORME A ICBF 14 -COMISARIA DE FAMILIA - 1TRASLADOS ICBF 3
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.	GESTION Y SEGUIMIENTOS A TRAMITES DE OXIGENO 10 SEGUMIENTO A ESTANCIAS PROLONGADAS 6 - TRALADOS HOGAR GERIATRICO - 2
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.	- ACTAS DE ASISTENCIA CAPACITACIONES. 1.reunion Mensual de trabajo social 2.Curso Nuevos aires creativos – innovación en salud
11	Registrar la totalidad de las actividades realizadas, en la base de Gestión de Trabajo Social	-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
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	\$ 3385866
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1077921859	-		
2025	DICIEMBRE	2026	01	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEISPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 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		2026-01-22 10:48:12	
RECHAZADO SUPERVISOR					MARIO JAIR GARZON JARA		2026-01-23 19:26:45	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HASBLEYDY ALEXANDRA PEÑALOZA GALEANO		2026-01-23 21:37:02	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA		2026-01-26 10:00:41	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-01-28 09:18:40	
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
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

PAGADO 10/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

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	

Datos del Afiliado			Novedades				Pensiones			Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total														
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Colzante	Subtipo Colzante	INO	RET	TAE	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Das ARP	Das EPS	Das 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	
HASBLEYDY ALEXANDRA CCC 52778544		59	00												0	300.300.300	0	(223.000.1)	COLFONDOS	\$ 1.423.500	\$ 227.800	EPS(S17) FAMILIAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.456	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC)	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.300

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, Aportes Salas EPS (a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.

certifica que:

HASBLEYDY ALEXANDRA PEÑALOZA

GAT-78344



Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

RESPONSABILIDAD SOCIAL

con una intensidad de 2 horas

Para constancia se expide:

21 de enero de 2026



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD


BOGOTÁ

HP HASBLEYDY ALEXANDRA PEÑALOZA GALEANO

Notificaciones

Curso finalizado hace 5 horas	Curso finalizado hace 5 horas
Bienvenido/a a ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL hace 51 días 5 horas	¡Felicitaciones! Usted ha completado el curso RESPONSABILIDAD SOCIAL .
Bienvenido/a a NUEVOS AIRES DE CREATIVIDAD E INNOVACIÓN EN SALUD hace 51 días 5 horas	
Bienvenido/a a POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN hace 51 días 5 horas	
	Ir a: