

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-01	Hasta:	2026-02-28
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:	3788-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	301
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
002UL	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS DANUBIO AZUL	186	0	12620	\$2347320	93.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2347320	DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 2347320	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 12535470	\$ 12535470	\$ 2347320	\$ 10188150

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Brindar apoyo asistencial desde el perfil de auxiliar de enfermería, en el marco de la Lex Artis, de conformidad con los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGCS) y demás normas concordantes, de acuerdo con las necesidades identificadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	--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	Apoyar la información y orientación a los usuarios y sus familias, de manera presencial en las sedes de la Subred o mediante atención telefónica, promoviendo la aplicación del enfoque diferencial según las necesidades identificadas, así como entregar los soportes físicos de las atenciones individuales o grupales realizadas y registrar oportunamente la información en el aplicativo institucional Sí Cuéntanos.	--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	Apoyar las actividades de filtro de ingreso en las Unidades de Servicios de Salud, orientadas a identificar las necesidades de los usuarios y a direccionarlos de manera adecuada, cálida y oportuna, mediante la verificación de la documentación pertinente, conforme al servicio requerido y a los lineamientos institucionales.	--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	Apoyar la identificación y caracterización de población preferencial, poblacional y especial, contribuyendo a la gestión de su atención con criterios de oportunidad, integralidad y calidad, y registrando la información correspondiente en el aplicativo Sí Cuéntanos.	--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	Apoyar la divulgación permanente de información de interés para los usuarios en salas de espera, relacionada con los derechos y deberes del paciente, portafolio de servicios, mecanismos de escucha y demás contenidos definidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., como estrategia de fortalecimiento del Servicio al Ciudadano.	--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	Apoyar la aplicación, tabulación y consolidación de encuestas de satisfacción, de acuerdo con las metas definidas para la medición de la experiencia del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera, generando los insumos correspondientes para el análisis del proceso	--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				
2026	ENERO	2026	02	13	9498725026	-		
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	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					SÁNTAS		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SURA		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0550006800951615	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ		2026-02-22 16:28:43	
RECHAZADO SUPERVISOR					MARIO JAIR GARZON JARA		2026-02-24 07:53:47	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JULIETH TATIANA DUCUARA VASQUEZ		2026-02-24 11:48:29	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA		2026-02-24 15:02:35	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-02-27 13:00:08	
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		2026-03-11 13:12:45	

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2026-01	2026-01	60267158	9498725026	I	2026/02/16	2026/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC	1013616266	DUCUARA JULIETH	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2026-01	2026-01	60267158	9498725026	I	2026/02/16	2026/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	

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 OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO CTO 351181 NOVIEMBRE 2025.pdf	CONTRATO CTO 351181 NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO Número 357651 DICIEMBRE 2025.pdf	CONTRATO Número 357651 DICIEMBRE 2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 373454 ENERO 2026.pdf	CONTRATO 373454 ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

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

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Documents/DocumentDisplay/Index?id=1676755807&process...

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento D898F64613107A67A8C76B2A93069BD360CFDCF14C950024B2C8F866090F07D4C

Ubicación Archivo

Información del documento

Descripción	CONTRATO 373454 ENERO 2026.pdf
Nombre	CONTRATO 373454 ENERO 2026.pdf
Tamaño	964998
Estado	No encriptado
Creado por	Julieth Tatiana Ducuara Vasquez
Fecha de creación	1 minuto de tiempo transcurrido (22/02/2026 4:09:42 PM(UTC-05:00) <i>Bogotá, Lima, Quito</i>)

Documento usado en

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

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



Acreditada
en Alta Calidad

Res. n°. 29499 del Mineducación.
29/12/17 vigencia 28/12/21



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO
CIVIL DISTRITAL



La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

JULIETH TATIANA DUCUARA VÁSQUEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1013616266

Curso y aprobó la acción de formación

LENGUAJE INCLUYENTE

Fecha Terminación: febrero 20, 2026

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: febrero 5, 2026. Fecha Fin: febrero 20, 2026 Duración: 8 horas - Código Verificación: wAsWJ1ITsN

LEIDY LORENA PIÑEIRO CORTES

Vicerrectora de Innovación Académica

Universidad EAN

LAURA VICTORIA VILLA ESCOBAR

Directora

Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital



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:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una intensidad horaria de 60 horas.

Para constancia se expide:

20 de febrero de 2026