

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-03-01	Hasta:	2026-03-31
Nombre del Contratista:	HEVERLHIN SENYATZE VELANDIA NAVAS		Número de Documento:	1001059002
Correo Electrónico:	heverlhingvelandia@gmail.com		Número Telefónico:	3156482609
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8579-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	16200	\$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2980800	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-11-12			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 4968000	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 8942400	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 709560	449
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	NOVIEMBRE			\$ 1603800	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	DICIEMBRE	\$ 2980800	
3	ENERO	\$ 2980800	
4	FEBRERO	\$ 2980800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 1887840		\$ 16507800	\$ 10546200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS.	-Se realizo el barrido casa a casa en el territorio SU086	-Apropiación conceptual. Comprender y aplicar los lineamientos y fichas técnicas establecidas por cada convenio.
2	Apoyar en la caracterización integral en el entorno hogar (social, ambiental, familiar y de salud), aplicando tamizajes según protocolos y registrando resultados en GTAPS.	-Realizar caracterización familiar para identificar y gestionar riesgos en salud de acuerdo con las actividades específicas acorde con los Protocolos, Guías, Lineamientos, Manuales que regula el perfil para el periodo de enero de 2026	-Aplicativo GTAPS y planilla de firmas
3	Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS.	-Realizar caracterización familiar para identificar y gestionar riesgos en salud de acuerdo con las actividades específicas acorde con los Protocolos, Guías, Lineamientos, Manuales que regula el perfil.	-Aplicativo GTAPS y planilla de firmas
4	Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.	-Aplicativo GTAPS y planilla de firmas	-Aplicativo GTAPS
5	Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.	-Asegurar la calidad del registro de información en la plataforma dispuesta por la SDS.	-Aplicativo de la SDS
6	Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	-Diligenciar en el aplicativo los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	-Aplicativo GTAPS
7	Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.	-Se participo en la toma sectorial en Ciudad Bolívar	-Aplicativo GTAPS y planilla de firmas
8	Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.	-Asegurar la calidad del registro de información en el aplicativo dispuesto por la SDS y garantizar que los usuarios y familias firmen y entiendan el consentimiento informado	-Planilla de firmas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	-Tener un trabajo interdisciplinario con los demás perfiles y profesionales	--Registro en el aplicativo de la SDS
10	Cumplir con los indicadores de gestión y resultado definidos (familias caracterizadas, planes implementados, seguimientos realizados, efectividad en ruteo), con base en los reportes de GTAPS.	-Se cumplió con los indicadores de gestión y resultado definidos en ruteo	-Registro en el GTAPS
11	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	--Participar en las reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por el profesional de apoyo, subred sur y/o SDS.	-Lista de asistencia
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se hizo la apropiación territorial	-S e realizo la escritura en el mapa con las conversiones, se hizo la presentación, y la matriz

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	\$ 2980800	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2026	FEBRERO	2026	03	30	9499840919	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 285100
Salud						FAMISANAR		\$ 218863	\$ 222700
ARL					3	SURA		\$ 42652	\$ 43500
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 508148	\$ 551300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24127017909
-------------------------	-------------------------------	-----------------------	---------	-------------------------	-------------

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEVERLHIN SENYATZE VELANDIA NAVAS	2026-03-24 21:16:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEVERLHIN SENYATZE VELANDIA NAVAS	2026-03-25 22:06:43
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-03-27 16:38:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEVERLHIN SENYATZE VELANDIA NAVAS	2026-03-28 11:28:28
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-03-28 21:36:40
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-03-29 09:16:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEVERLHIN SENYATZE VELANDIA NAVAS	2026-03-29 13:44:30
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-03-29 13:53:40
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEVERLHIN SENYATZE VELANDIA NAVAS	2026-04-19 00:12:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEVERLHIN SENYATZE VELANDIA NAVAS	2026-04-19 00:25:58
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-04-19 10:30:30

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEVERLHIN SENYATZE VELANDIA NAVAS	2026-04-20 08:15:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-04-20 08:28:45
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-21 15:35:37

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.



**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001059002		VELANDIA NAVAS HEVERLHIN SENYATZE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 29 c este N.40-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3504542	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	177910953	9499840919	I	2026/03/03	2026/03/30	BANCO CAJA SOCIAL	27	\$551,300

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 1001059002	VELANDIA HEVERLHIN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	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 1001059002		VELANDIA NAVAS HEVERLHIN SENYATZE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 29 c este N.40-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3504542	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	177910953	9499840919	I	2026/03/03	2026/03/30	BANCO CAJA SOCIAL	27	\$551,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$4,900	\$0	\$285,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$4,900	\$0	\$285,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$800	\$0	\$43,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$800	\$0	\$43,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,800	\$0	\$222,700	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$3,800	\$0	\$222,700	
TOTAL				1	\$541,800	\$9,500	\$0	\$551,300	



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 26 marzo 2026 08:52 p.m.

Dirección IP: 179.51.111.178

Número de transacción: AP9508323570058884

Número de confirmación: 29714470090

Cuenta origen: Cuentamiga ****7909

Comercio: APORTEO EN LINEA

Nit del comercio: 9995001472382

Código de servicio: 99000

Referencia de Pago: 9501616729

Referencia 1: 179.51.111.178

Referencia 2: CC

Referencia 3: 100105902

Código de la transacción (CUS): 165734121

Fecha de la solicitud: 24 marzo 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: \$ 541.800,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla de aportes con clave 9501616729

Valor del impuesto: \$ 0,00



[Regresar al comercio](#)

CLIMA LABORAL

Y AMBIENTE ORGANIZACIONAL

2026

Con tu participación podemos identificar fortalezas y oportunidades de mejora en cada entidad, además los resultados orientarán decisiones para fortalecer el bienestar, la motivación y la confianza organizacional.



Confidencial, virtual y toma solo 15 a 20 minutos.

DEL 2 DE MARZO AL 29 DE MAYO **DETALLES AQUÍ** >

Este enlace está dirigido a las personas contratistas vinculadas a las entidades y organismos del Distrito Capital y corresponde a la medición distrital de clima laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el acompañamiento institucional y el entorno organizacional. Su propósito es generar información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de acciones de mejora a nivel institucional y distrital, en el marco de la Política Pública Distrital de Gestión Integral del Talento Humano. La información recolectada es confidencial, se analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

Fecha inicio medición:

2026-02-27 07:00:00

Fecha fin medición:

2026-05-31 23:59:00

Usted ya ha diligenciado el instrumento (2026-03-24 20:48:48), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.



SOPORTE TÉCNICO



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL



23°C
Mayorm. nublado



ESP LAA 8:48 p. m.
24/03/2026

uN47VQsWSy



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

HEVERLHIN SENYATZE VELANDIA NAVAS

1001059002

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACION DEL RIESGO

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

24 de marzo de 2026

- 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

Cancelar Evolución de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

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					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1001059002 CTO 8579-2025.pdf	ARL SURA 1001059002 CTO 8579-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 8579-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 8579-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8579-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8579-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 8579 2025.pdf	PS 8579 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2025 CTO 8579-2025.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO 8579-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2025 CTO 8579-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 8579-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATACIÓN EBEH.zip	CONTRATACIÓN EBEH.zip	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo