

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

| | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2026-04-01 | Hasta: | 2026-04-30 |
| Nombre del Contratista: | BLASNEY MAYERLY SERRANO MEJIA | | Número de Documento: | 1110450713 |
| Correo Electrónico: | jubrse.1985@hotmail.com | | Número Telefónico: | 3202054664 |
| Nombre del Supervisor: | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | Cargo: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código Grado: - 242-25 |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|------|------------------------------|------|
| No. Contrato: | 8591-2025 | 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 | 156 | 0 | 16200 | \$2527200 | 84.8% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2527200 | DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS | | | | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025-11-14 | | | 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 | \$ 6855840 | 1957 |
| 2 | 2026-01-02 | 2026-03-31 | 2 | \$ 8942400 | 4 |
| 3 | 2026-03-02 | 2026-04-30 | 3 | \$ 0 | 0 |
| 4 | 2026-04-15 | 2026-05-31 | 4 | \$ 2980800 | 806 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | | | Valor a Pagar | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | |
|--|---|---|---|
| 1 | NOVIEMBRE | \$ 777600 | |
| 2 | DICIEMBRE | \$ 2980800 | |
| 3 | ENERO | \$ 2980800 | |
| 4 | FEBRERO | \$ 2980800 | |
| 5 | MARZO | \$ 2980800 | |
| 6 | ABRIL | \$ 2527200 | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS |
| \$ 1788480 | | \$ 20567520 | \$ 15228000 |
| | | | SALDO DEL CONTRATO |
| | | | \$ 5339520 |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | 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. | ---Apropiacion conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establecen para cada convenio | -Actas de apropiacion conseptuales |
| 2 | 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. | --caracterizacion familiar para la identificacion de los riesgos en la salud de acuerdo a las actividades y lineamientos establecidos en le lineamiento operativo formato de caracterizacion y tamizajes establecidos | -formato de caracterizacion y tamizajes establecidos con veracidad y calidad |
| 3 | 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. | --gestion de riesgos caracterizados en las familias y garantizadas apartir de las derivaciones de ruta notificacion de evento en salud publica y agendamiento se realiza ruteo para gestantes | --realizar activacion de ruta notificaciones de eventos en salud publica segun el riesgo identificado a cada uno de los usuarios y familias |
| 4 | 4. Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS. | --realizar activacion de ruta notificaciones de eventos en salud publica segun el riesgo identificado a cada uno de los usuarios y familias | -realizar activacion de ruta notificacion de eventos en salud segun el riesgo identificado |
| 5 | 5. Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS. | --formato de caracterizacion tamizajes establecidos reporte diario de diligenciamiento de aplicativo dispuesto por laSDS | --formatos de activacion de ruta de notificacion de eventos en salud publica y diligenciamiento de aplicativo |
| 6 | 6. Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica. | --ejecutar acciones preventivas o correctivas plan de mejoramiento de acuerdo a las evaluaciones recomendadas por parte del equipo de seguimientos asignada por SDS | -Plan de mejora actas de precritica y los seguimientos de campo |
| 7 | 7. Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS. | --realizar registros pertinentes en el aplicativo en linea SIRC dispuesto por la SDS de manera diaria con calidad en registro del aplicativo | -registro de aplicativo dispuesto por la SDS |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|--|---|--|--|
| 8 | 8. Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS. | --realizar registros pertinentes al aplicativo en la línea SIRC dispuesto por la SDS | --Listado de asistencia y actas de reuniones |
| 9 | 9. Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS. | -Realizar procesos de gestion documental de productos a diario carpeta de gestion | -formatos con calidad |
| 10 | 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. | --participacion a precrítica a reuniones y capacitaciones | --lista de asistencia y actas |
| 11 | 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. | -listado de asistencia y actas de mejoramiento | -realizar registros pertinentes en el aplicativo |
| 12 | 12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | --gestionar ruteo como prioridad segun la indicacion de la SDS | -Registro oportuno en el aplicativo |

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Factura Electrónica | Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior | \$ 2980800 | |
|---|-------|---------------|-----|-----|--|-------------------------------------|---|------------------|------------------|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | | |
| 2026 | MARZO | 2026 | 04 | 14 | 8640955092 | - | | | |
| 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 | \$ 280200 |
| Salud | | | | | | NUEVA EPS | | \$ 218863 | \$ 218900 |
| ARL | | | | | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | \$ 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 | de | 0550475300047317 |
|------------------|-----------------------|----------------|---------|------------------|----|------------------|

HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|------------------------------------|---------------------|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | BLASNEY MAYERLY SERANO MEJIA | 2026-04-18 20:25:07 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | BLASNEY MAYERLY SERANO MEJIA | 2026-04-18 20:40:25 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-04-22 07:44:24 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-04-22 12:18:39 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-04-29 17:13:31 |
| NUEVO POR CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-04-29 17:13:44 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-04-29 19:01:23 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | BLASNEY MAYERLY SERANO MEJIA | 2026-04-29 19:05:09 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-04-29 20:59:59 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-04-30 09:12:59 |

| HISTÓRICO | | |
|--|--------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
| 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 | 2026-05-11 17:20:31 |

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**

Se certifica que BLASNEY MAYERLI SERRANO MEJIA CC 1110450713 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado BLASNEY MAYERLY SERRANO MEJIA, identificado con CC 1110450713 en la planilla número 8640955092 Sucursal No. 0

| | | | | | |
|------------------|---------|--------------------|------------|------------------|--------------------|
| Período pensión | 2026-03 | Número planilla | 8640955092 | Entidad bancaria | BANCO DE OCCIDENTE |
| Período Salud | 2026-03 | Referencia de pago | 8604851670 | | |
| Tipo de planilla | I | Fecha de pago | 2026-04-14 | | |

| Tipo Cotizante | Sub. Tipo | Colombiano en el exterior | Extranjero no oblig cot pensión | Actividad Económica | Departamento | Municipio | Administradora | | | Días | IBC | Tarifa | Cotización |
|----------------|------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------|--------------|-----------|----------------|--------|-----------------------------|------|--------------|-----------|------------|
| | | | | | | | Tipo | Código | Nombre | | | | |
| 59 | 0 | | | 3861001 | BOGOTA D.C | BOGOTA | AFP | 230301 | PORVENIR | 30 | \$ 1.750.905 | 0,1600000 | \$ 280.200 |
| | | | | | | | FSP | FSP001 | Fondo Solidaridad Pensional | 30 | \$ 1.750.905 | 0,000 | \$ 0 |
| | | | | | | | FSS | FSP001 | Fondo Subsistencia | 30 | \$ 1.750.905 | 0,000 | \$ 0 |
| | | | | | | | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | \$ 1.750.905 | 0,1250000 | \$ 218.900 |
| | | | | | | | ARL | 14-11 | ARL SURA | 30 | \$ 1.750.905 | 0,0243600 | \$ 42.700 |
| | | | | | | | CCF | CCF24 | COMPENSAR-CCF | 30 | \$ 1.750.905 | 0,0200000 | \$ 35.100 |
| | | | | | | | SENA | SENA | SENA | 30 | \$ 1.750.905 | 0,0000000 | \$ 0 |
| | | | | | | | ICBF | ICBF | ICBF | 30 | \$ 1.750.905 | 0,0000000 | \$ 0 |
| | | | | | | | ESAP | ESAP | ESAP | 30 | \$ 1.750.905 | 0,0000000 | \$ 0 |
| Ministerio | Ministerio | Ministerio | 30 | \$ 1.750.905 | 0,0000000 | \$ 0 | | | | | | | |

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|
| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Inicio Sin | Fecha Fin Sin | IGE | Fecha Inicio Ige | Fecha Fin Ige | LMA | Fecha Inicio Lma | Fecha Fin Lma | VAC | Fecha Inicio Vac | Fecha Fin Vac | AVP | VCT | Fecha Inicio Vct | Fecha Fin Vct | IRP | Fecha Inicio Irp | Fecha Fin Irp |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |



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](#)

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? 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"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 8591-2025.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 8591-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8591-2025.pdf | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8591-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 8591 2025.pdf | PS 8591 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 CTO 8591-2025.pdf | CUENTA ENERO 2026 CTO 8591-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8591-2025.pdf | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8591-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> AD 2 PS 8591 2025.pdf | AD 2 PS 8591 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 CTO 8591-2025.pdf | CUENTA MARZO 2026 CTO 8591-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> ARL SURA 1110450713 CTO 8591-2025.pdf | ARL SURA 1110450713 CTO 8591-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 8591-2025.pdf (Archivado) | CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 8591-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTOS MAYERLY.zip | DOCUMENTOS MAYERLY.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >