

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-20	Hasta:	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	ANDREA CAROLINA CUADRAS QUIJANO		Número de Documento:	1101176248	
Correo Electrónico:	andrea01cuadras@gmail.com		Número Telefónico:	3118130674	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4819-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	1046
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
Dirección a la que Perteneces:	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	42	0	16200	\$680400	62.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 680400	SEISCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-05-20	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4272480	\$ 4272480	\$ 0	\$ 4272480

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.	Se realiza barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados asegurando la cobertura de 12 de predios y familias con registro en GTAPS	Barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados asegurando la cobertura de 12 de predios y familias con registro en GTAPS y planilla de firmas
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.	Apoyo en la caracterización integral en el entorno hogar social ambiental familiar y de salud se aplican tamizajes según protocolos y se realiza registro de resultados en GTAPS	Registro de tamizajes en GTAPS
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.	Se Identifican poblaciones prioritarias gestantes menores de 5 años personas con enfermedades crónicas discapacidad salud mental etc y se activan las rutas de atención correspondientes en GTAPS	Activacion de rutas correspondientes en GTAPS teniendo en cuenta clasificacion de prioridades y riesgo
4	4. Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.	Implementación de los Planes de Bienestar Familiar e Individual concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS	Registro en GTAPS de los planes de bienestar familiar e individual de 12 hogares
5	5. Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.	Se realiza seguimiento familiar según nivel de riesgo alto medio o bajo incluyendo 12 visitas presenciales y contactos remotos con actualización en GTAPS.	Registro y actualización en GTAPS de los seguimientos familiares presenciales y remotos
6	6. Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	Reporté oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso efectivo rechazado ausente fallido u otros definidos en la ficha técnica	Registro de Estados de gestión en GTAPS de acuerdo al estado de gestión de cada caso efectivo
7	7. Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.	Apoyé y participé en jornadas sectoriales distritales y de intensificación ej territorios priorizados emergencias campañas preventivas registrando acciones en GTAPS	Registro en GTAPS
8	8. Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.	Gestioné el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS	soportes físicos y registros en GTAPS del consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar 12 efectivos
9	9. Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	Realicé Articulación con gestores en línea profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado dejando evidencia en GTAPS	Registro en GTAPS de la articulación correspondiente con gestores en línea profesionales del equipo y actores intersectoriales activaciones de ruta agendamiento canalización
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.	Cumplimiento de los indicadores de gestión y resultado definidos familias caracterizadas planes implementados seguimientos realizados efectividad en ruteo con base en los reportes de GTAPS	Reportes en GTAPS
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.	Asistí a los diferentes espacios convocados como reunión mensual comité de cuidado fortalecimientos técnicos precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred	Planillas de asistencia Fortalecimiento dinamización precrítica reunión de equipo y comité 29 de mayo

12	12. Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	Ejecuté otras actividades propias de mi perfil profesional directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	Planilla capacitación 21 y 22 de Mayo UPS Santa Marta Certificado curso de inducción y reinducción
----	---	---	---

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO POPULAR	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	500807861430
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN			USUARIO		FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			ANDREA CAROLINA CUADRAS QUIJANO		2026-05-25 22:40:53
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			ANDREA CAROLINA CUADRAS QUIJANO		2026-05-28 20:00:37
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			ANDREA CAROLINA CUADRAS QUIJANO		2026-05-29 07:26:25
RECHAZADO SUPERVISOR			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-30 12:52:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			ANDREA CAROLINA CUADRAS QUIJANO		2026-05-30 16:44:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-30 16:49:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN			MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-30 18:29:25

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1101176248	0	ANDREA CAROLINA CUADRAS QUIJANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-572	CRA 6 N 7 38		3124357700			ANDREA01CUADRAS@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37602421	I	2026-06-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	668.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37602421	2026-06-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 1101176248	CUADRAS QUIJANO ANDREA CAROLINA	2.160.000																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	2.160.000	345.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	2.160.000	270.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.160.000	52.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	668.300	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1101176248	0	ANDREA CAROLINA CUADRAS QUIJANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-572	CRA 6 N 7 38		3124357700			ANDREA01CUADRAS@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37602421	I	2026-06-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	668.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37602421	2026-06-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.160.000	2.160.000	2.160.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	345.600	0	0	0	345.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	345.600	0	0	0	345.600
EPS(Administradoras: 1)				1	270.000	0	0	0	270.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	270.000	0	0	0	270.000
ARP(Administradoras: 1)				1	52.700	0	0	0	52.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	52.700	0	0	0	52.700
Gran Total					668.300	0	0	0	668.300