

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-11	Hasta:	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE		Número de Documento:	1022359865	
Correo Electrónico:	natis89@outlook.com		Número Telefónico:	3102419936	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4689-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	806
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2-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	122	0	33300	\$4062600	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4062600	CUATRO MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-05-11		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-05-15	2026-06-30	1	\$ 6127200	1046
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 4062600	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4901760		\$ 11028960	\$ 4062600	\$ 6966360
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Orientar técnicamente al equipo operativo a su cargo sobre los lineamientos, estrategias y actividades definidas en las fichas técnicas de las acciones de bienestar.	-Se desarrollo el comite territorial y sesiones de pre critica, en donde, se orienta sobre los lineamientos , estrategias y actividades definidas en las fichas técnicas	-Actas de pre critica y comité territorial	
2	2.Participar en la socialización del orden de priorización de usuarios según los criterios de riesgo definidos para la estrategia de ruteo.	-Se desarrollo el comité territorial y sesiones de pre critica, en donde, se socializa el orden de priorización en el abordaje de las prioridades.	-Actas de pre critica y comité territorial	
3	3. Articular con el profesional de seguimiento a cohortes y el gestor en línea para la planeación, ejecución y monitoreo de la atención a la población prioritaria.	-Durante las mesas de articulación operativa, se realiza seguimiento al avance en la gestión de los casos asignados por medio de la estrategia ruteo, en donde, se valida la respuesta de los casos de acuerdo a la prioridad y al orden a de abordaje	-Listado de asistencia	
4	4. Realizar el seguimiento a la implementación de los planes de bienestar familiar e individual ejecutados por el equipo operativo a su cargo.	-Se realiza pre critica a profesionales de la salud, en donde, se verifica la implementación de planes de bienestar familiar (apertura, implemetación y cierres)	-Actas de pre critica	
5	5. Efectuar acompañamiento en campo para verificar la correcta aplicación de los lineamientos técnicos y la pertinencia de las intervenciones del equipo.	-Se realiza acompañamiento en campo a 7 colaboradores durante el ejercicio de sus actividades	-Formatos de seguimiento en campo	
6	6. Participar activamente en los comités de cuidado para presentar los resultados del equipo, analizar casos críticos y proponer acciones de mejora.	-Se desarrollan dos comités territoriales, en donde, se presenta el avance en la gestión y las oportunidades de mejora a partir de los hallazgos evidenciados	-Actas de comité	
7	7. Identificar y comunicar al equipo dinamizador las necesidades de fortalecimiento de competencias del talento humano a su cargo.	-Durante las mesa de articulación operativa, se da a conocer las novedades de talento humano dando a conocer los colaboradores que se encuentran activos y los requerimientos en talento humano	-Listado de asistencia	
8	8.Verificar el cumplimiento de las agendas de trabajo programadas para el equipo operativo, incluyendo las visitas concertadas a través de la estrategia de ruteo.	-Se realiza seguimiento a cada colaborador sobre el avance en la gestión de los casos asignados por medio de la estrategia ruteo durante los comités, pre criticas y envío de reporte vía correo electrónico..	-Correos electrónicos, actas de comités y actas de pre critica	
9	9.Generar y comunicar alertas tempranas sobre rezagos, incumplimientos o dificultades en la gestión de casos que afecten la atención oportuna.	-Durante las mesa de articulación operativa, se da a conocer las novedades de talento humano dando a conocer las dificultades e incumplimientos en la gestión de las actividades .	-Listado de asistencia	
10	10.Articular con el Líder de Acceso y Enlace EPS las gestiones requeridas para el agendamiento y la autorización de atenciones individuales.	-Durante el mes de mayo, el equipo no realiza atenciones individuales.	-No aplica, ya que, durante el mes de mayo, no se realizaron atenciones individuales	
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.	-Asistencia a espacios convocados por la SDS y la Subred tanto virtual como presencial (comité ampliado, orientaciones técnicas, reunión mensual)	-Listados de asistencia y actas de reunión	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Se dio cumplimiento a las actividades descritas en el lineamiento para el perfil de líder operativo.	-Actas de precrítica y seguimiento, correos electrónicos de notificación y seguimiento al avance en la gestión de ruteo

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		\$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	6019904342	-			
2026	ABRIL	2026	05	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1167270	\$ 186763		\$ 535000
Salud					EPS SÁNTAS		\$ 145909		\$ 418000
ARL				3	POSITIVA DE COMPAÑÍA SEGUROS S.A.		\$ 28435		\$ 81500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 338765		\$ 1034500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	677762747
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE			2026-05-25 12:20:28	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-05-29 20:59:03	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-05-30 10:36:03	
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			2026-06-12 01:05:25	

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022359865	NÚMERO PLANILLA:		6019904342
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE SALGUERO ZARATE		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 29 A SUR 26 B 32 APARTAMENTO 401	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE	TELÉFONO: 4628426		abril AÑO		abril AÑO
TIPO APORTANTE:		PRIVADA	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE		2026		I-INDEPENDIENTES
TIPO EMPRESA:		ÚNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de apoyo terapéutico.		0		2026
FORMA DE PRESENTACIÓN:					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 306707590
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				



**Tu pago se realizó
con éxito**

No. de autorización

526950

Valor

\$1.101.400

Desde

Ahorros No. **** 7106

Hacia

No. 9998300785126

Fecha y hora

13/05/2026 - 12:00 AM

IP de origen

191.156.232.52

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Modificación del contrato
- 2 Información general
- 3 Condiciones
- 4 Bienes y servicios
- 5 Documentos del Proveedor
- 6 Documentos del contrato
- 7 Información presupuestal
- 8 Ejecución del Contrato
- 9 Modificaciones del Contr...
- 10 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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE

1022359865

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Para constancia se expide:

24 de mayo de 2026



Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este formulario se creó en Bogotá es TIC.
¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formulario