

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre del Contratista:	VALENTINA GIRALDO MONSALVE		Número de Documento:	1007228159
Correo Electrónico:	valengiraldo2000@hotmail.com		Número Telefónico:	3222511642
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7045-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-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	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$4195200	97%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-01		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	\$ 4261560	1957	
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 14535600	4	
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 1077640	449	
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4325200	806	
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4325200	1046	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		OCTUBRE		\$ 2964000		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200		
3	DICIEMBRE	\$ 4195200		
4	ENERO	\$ 4195200		
5	FEBRERO	\$ 4195200		
6	MARZO	\$ 4195200		
7	ABRIL	\$ 4195200		
8	MAYO	\$ 4195200		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8650400		\$ 37175600	\$ 32330400	\$ 4845200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Caracterizar al individuo y su núcleo familiar mediante visitas domiciliarias y la aplicación sistemática de instrumentos de tamizaje (Zung, Hamilton, APGAR Familiar, COPE 28) para identificar riesgos, necesidades y capacidades en salud mental.	Se realizaron 15 caracterizaciones y 35 seguimientos. 20 Cierres en los sectores Mochuelo y La alameda lucero divino niño acapulco y casa de teja mediante instrumentos de salud mental a fin de identificar riesgos psicosociales	Cargue en el aplicativo	
2	2. Realizar actividades individuales de resolutivez en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales enfocadas en articular los servicios de salud en los tiempos oportunos a fin de garantizar el acceso a los servicios de salud	-Cargue en el aplicativo	
3	3. Construir, de manera participativa con el usuario y su familia, un Plan de Bienestar que establezca objetivos claros, acciones concretas y compromisos mutuos para gestionar los riesgos identificados y fortalecer los factores protectores.	-En relacion a los riesgos identificados mediante la entrevista motivacional e instrumentos de tamizaje se establecio un plan de bienestar integral enfocado en fortalecer habilidades sociemocionales en las diferentes areas de ajuste del individuo asi como acciones en salud mental que permita la adherencia y participacion activa del usuario	-Carque en el aplicativo	
4	4. Realizar intervenciones breves, Primeros Auxilios Psicológicos, y facilitar espacios de escucha activa y contención emocional para estabilizar, orientar y fortalecer las capacidades de afrontamiento de las personas en situaciones de crisis o malestar.	--Proteger la seguridad física y emocional de la persona así como ofrecer una escucha activa empática y sin juicios ayuda a reducir la ansiedad y el miedo en el que se busca facilitar el contacto con familiares amigos o redes de apoyo y si es necesario dirigir a servicios de salud mental o profesionales especializado	-Cargue en el aplicativo	
5	5. Aplicar metodologías específicas y estructuradas, como "Habilidades para la Vida" en adolescentes y la intervención "Enfrentando Problemas Plus (EP)" para personas cuidadoras, asegurando la fidelidad a los modelos originales.	-Promover el desarrollo personal la toma de decisiones saludables la gestión emocional y la prevención de conductas de riesgo violencia adicciones abandono escolar etc mediante las habilidades de autoconocimiento empatia comunicacion asertiva solucion de problemas manejo de emociones	-Cargue en el aplicativo	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Brindar educación para la salud en temas prioritarios como pautas de crianza positiva, manejo del duelo, salud sexual para adolescentes y prevención del consumo de sustancias, adaptando los contenidos al curso de vida y contexto cultural.	-Promover conocimientos actitudes y prácticas saludables en la población fortaleciendo factores protectores y reduciendo riesgos psicosociales mediante procesos educativos participativos y culturalmente pertinentes	-Cargue en el aplicativo
7	7. Gestionar con enfoque diferencial y prioritario los casos de poblaciones con alta vulnerabilidad, incluyendo víctimas de violencia, personas con conducta suicida, adolescentes en riesgo, personas cuidadoras y población privada de la libertad.	-Atender desigualdades y violencias basadas en el sexo o identidad de género Asegurar accesibilidad física comunicativa y actitudinal Considerar necesidades según la edad y Atender factores como pobreza exclusión o conflicto armado	-Cargue en el aplicativo
8	8. Desarrollar intervenciones colectivas, como los "Círculos de Bienestar Emocional", para fomentar la cohesión social, fortalecer las redes de apoyo y promover la salud mental comunitaria.	-Construir comunidades resilientes solidarias y participativas capaces de prevenir problemas de salud mental afrontar situaciones adversas y promover el bienestar colectivo mediante el fortalecimiento de lazos sociales y redes de apoyo mutuo	-Cargue en el aplicativo
9	9. Realizar un seguimiento continuo y sistemático a la evolución de los casos y al cumplimiento del Plan de Bienestar, a través de sesiones presenciales o virtuales, para evaluar el progreso y ajustar las intervenciones.	-Asegurar que las acciones psicológicas implementadas estén cumpliendo sus propósitos valorar los resultados obtenidos y realizar los ajustes necesarios para optimizar el bienestar del usuario o grupo intervenido	-Cargue en el aplicativo
10	10. Activar y gestionar oportunamente las rutas de atención sectoriales e intersectoriales para asegurar el acceso de los usuarios a servicios complementarios de salud, protección, justicia o inclusión social.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales - Activación de sistemas de notificación como SIVIM SISVECOS Y VESPAS - Identificación de nivel de riesgo	-Fichas de notificación SIVIGILA
11	11. Registrar de forma obligatoria, oportuna y con alta calidad toda valoración, plan, intervención y seguimiento en la historia clínica y los aplicativos institucionales designados (principalmente GTAPS) para asegurar la trazabilidad de la gestión.	-Registrar o cargar la información Hacerlo antes de la fecha límite o dentro del plazo que exige de 4 días Asegurar que esté completo y correctamente diligenciado	-Cargue en el aplicativo
12	12. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Dar cumplimiento a la disponibilidad asignada de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Actas y listados
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Reinducción de subproductos general por parte del entorno y encuentros en puntos estratégicos	-Actas y listados

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	\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	9503802553	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					EPS SURA		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24424638958		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VALENTINA MONSALVE GIRALDO		2026-05-24 08:28:15		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-28 19:53:46		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-29 11:57:11		
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		2026-06-11 23:06:30		

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



¡El pago fue exitoso!

11 May 2026 16:10

Comercio:	APORTES EN LINEA
No. comprobante:	TR260511161025FI7Tal
CUS:	300145012
Fecha y hora:	11 May 2026 16:10
No. de factura:	9503802553
Descripción pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave 9503802553
Referencia 1:	191.95.48.232
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1007228159
Producto origen:	Producto **** 8958
Total pagado:	\$ 541.800 COP
Costo transacción:	\$ 0 COP

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007228159		GIRALDO MONSALVE VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 42 N 2B-18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222511642	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	300145012	9503802553	I	2026/05/15	2026/05/11	BANCOLOMBIA	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	\$541,800	
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	\$541,800	
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	\$541,800	
1	CC 1007228159	GIRALDO VALENTINA																			230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0	\$0	No	\$541,800
Total Afiliados(1)																																										
																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	\$541,800	

Planilla Resumen

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800



Aumentar el contraste

UTC -5 8:06:05

valentina.giraldo...

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Buscar...

Modificación del contrato

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Información general

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
<i>No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados</i>					

Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
<input type="checkbox"/> DOC-CTO-7045-2025.zip	DOC-CTO-7045-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 6001-2025 (1).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 6001-2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf (Archivado)	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7045 2025.pdf	AD 2 PS 7045 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2026 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



BOGOTÁ

PIMS PLAN INTEGRAL DE
MOVILIDAD SOSTENIBLE

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 Formularios