

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	CONSTANZA GARAVITO ANGEL		Número de Documento:	53073711	
Correo Electrónico:	psconstanzagaravito@gmail.com		Número Telefónico:	3138698283	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7050-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE				
Dirección a la que Pertenecer:	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		2025-10-02		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	\$ 5492760	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 14535600	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 986440	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		\$ 4195200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200	
3	DICIEMBRE	\$ 4104000	
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
\$ 8650400		\$ 38315600	\$ 33470400
			\$ 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.	-1. -Visitas Domiciliarias a usuario indice Realizar caracterizacion del individuo para identificar y gestionar riesgos en salud de acuerdo con las actividades y criterios establecidos en salud mental.	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
2	2.Realizar actividades individuales de resolutiveidad 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.	-2. Activacion de Rutas y Notificacion de Eventos Activar rutas de atencion notificar eventos de interes en salud publica programar citas y realizar el seguimiento necesario	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
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.	-3. Promoción de la Salud mental y Prevención de Enfermedades a nivel emocional Llevar a cabo acciones integrales de promoción y prevención según evento en areas de un plan de bienestar para el individuo y la familia	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
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.	-4. Identificar necesidades a través de los tamizajes definiendo objetivos claros para cada área del individuo y/o familia tales como físico mental emocional social y profesional Se diseña acciones específicas para cada objetivo como establecer una rutina de ejercicio meditar organizar el tiempo y cultivar relaciones sociales	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
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.	-5 Se evalua el proceso regularmente y ajusta tu plan según sea necesario para mantener el equilibrio y mejorar tu calidad de vida.	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS

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.	-6-Se evalúa el proceso regularmente y ajusta tu plan según sea necesario para mantener el equilibrio y mejorar tu calidad de vida.	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
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.	-7--Se identifica tipo de evento en el usuario índice para evaluar ruta y proceso de trabajo	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
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.	-8-Se identifica a personas y organizaciones que puedan brindarte soporte emocional material y práctico fomentando la comunicación abierta y la escucha activa Luego cultiva la red participando en actividades comunitarias unirte a grupos de apoyo y manteniendo el contacto de forma regular Finalmente es fundamental recordar la importancia de la reciprocidad: no solo recibirás apoyo sino que también lo darás a otros en la red.	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
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.	-	-
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.	-Se realiza abordaje inicial y posterior sesión 12 a 15 días después para identificar avance en el proceso algo terapéutico y a necesidad del individuo analizar pro y contra de acuerdo a las dimensiones donde este teniendo falencias	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
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.	-11-Se realiza en los tiempos establecidos de acuerdo a lineamiento del cargue de la información durante y post visita esto de acuerdo a la seguridad que la zona permita	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
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.	-Reuniones virtuales y presenciales desarrollo de cursos en la plataforma smartsur	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Reuniones virtuales y presenciales desarrollo de cursos en la plataforma smartsur	-Cargue en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS

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	9505844767	-			
2026	MAYO	2026	06	17					
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	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 283100	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 221200	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 43200	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 547500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	09455679670	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CONSTANZA ANGEL GARAVITO			2026-06-22 16:18:06	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-06-23 09:57:12	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CONSTANZA ANGEL GARAVITO			2026-06-23 11:50:07	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-06-24 16:50:18	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-06-26 11:10:43	

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53073711		GARAVITO ANGEL CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 # 22 - 12 f	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138698283	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	399658434		9505844767	I	2026/06/03	2026/06/17	NEQUI	\$558,300

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		Días	IBC		Aporte						
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,750,905		\$280,200				\$1,750,905		\$218,900				\$1,750,905		\$10,600				\$1,750,905		\$42,700				\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,750,905		\$280,200				\$1,750,905		\$218,900				\$1,750,905		\$10,600				\$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				\$1,750,905		\$10,600				\$1,750,905		\$42,700				\$0	\$0
1	CC	53073711	GARAVITO CONSTANZA		230301	30	\$1,750,905		\$280,200		EPS005	30	\$1,750,905		\$218,900		CCF22	30	\$1,750,905		\$10,600		14-11	30	\$1,750,905		\$42,700		30	\$0		\$0
Total Afiliados(1)							\$1,750,905		\$280,200				\$1,750,905		\$218,900				\$1,750,905		\$10,600				\$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 53073711		GARAVITO ANGEL CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 # 22 - 12 f	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138698283	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	399658434	9505844767	I	2026/06/03	2026/06/17	NEQUI	14	\$558,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,900	\$0	\$283,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,900	\$0	\$283,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$500	\$0	\$43,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$500	\$0	\$43,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$200	\$0	\$10,800	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$10,600	\$200	\$0	\$10,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,300	\$0	\$221,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$2,300	\$0	\$221,200	
TOTAL				1	\$552,400	\$5,900	\$0	\$558,300	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9505844767

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

17 de junio de 2026 a las 4:21 p. m.

CUS

399658434

Referencia Nequi

M16707832

¿Cuánto?

\$ 558.300,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

181.59.3.238

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

53073711

Factura de comercio

9505844767

Tu plata salió de:



Disponible

