

	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:	MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ		Número de Documento:	1023013989	
Correo Electrónico:	alejatrab@gmail.com		Número Telefónico:	3192022386	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6883-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE				
Dirección a la que Pertenecce:	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	184	0	22800	\$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		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	\$ 5453760	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 12585600	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 2936640	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4195200	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4195200	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 4195200	
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200	
3	DICIEMBRE	\$ 4195200	
4	ENERO	\$ 4195200	
5	FEBRERO	\$ 4263600	
6	MARZO	\$ 4195200	
7	ABRIL	\$ 4195200	
8	MAYO	\$ 4195200	
9	JUNIO	\$ 4195200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400		\$ 37756800	\$ -68400
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la valoración integral del estado funcional de las personas con discapacidad o limitación funcional, aplicando instrumentos como el WHODAS y Barthel.	Realizando caracterizaciones o actualización a 37 usuarios identificando su autonomía e independencia en las AVD AIVD educación trabajo ocio tiempo libre juego y participación social	- Cargue en aplicativo GTAPS de tamizaje WHODAS
2	Diseñar y concertar el Plan de Bienestar y participación familiar, definiendo prioridades y compromisos para mejorar la funcionalidad y autonomía.	Aplicación de instrumentos de valoración inicial Whodas Barthel Zarit observación Identificación de prioridades familiares y necesidades en salud participación educación medios de vida e inclusión social Concertación del plan de bienestar con el cuidador principal y la familia estableciendo compromisos orientados al fortalecimiento de la autonomía y funcionalidad del usuario	-Registro en GTAPS tamizajes alertas caracterizaciones Apgar del Plan de bienestar familiar y compromisos concertados Aplicativo GTAPS
3	Implementar y realizar el seguimiento al plan de cuidado, identificando avances, logros y dificultades en sesiones presenciales o telefónicas.	Ejecución de visitas domiciliarias de seguimiento según cronograma Revisión conjunta con la familia del cumplimiento de compromisos y evolución del usuario Registro de avances y ajustes al plan de cuidado según necesidades detectadas Registro de seguimiento en GTAPS firmas de usuarios en planilla de familias con plan de bienestar	Ejecución de visitas domiciliarias de seguimiento según cronograma Revisión conjunta con la familia del cumplimiento de compromisos y evolución del usuario Registro de avances y ajustes al plan de cuidado según necesidades detectadas
4	Orientar a la familia sobre el manejo cotidiano de la persona con discapacidad, incluyendo estrategias de afrontamiento y adaptaciones ambientales.	Orientación en técnicas básicas de movilización higiene y alimentación segura asesoría en organización del espacio físico y rutinas diarias para favorecer la independencia apoyo emocional y fortalecimiento del rol cuidador	- Implementación de registro en GTAPS
5	Promover y guiar la elaboración de ayudas técnicas de baja complejidad que fortalezcan la independencia de la persona con discapacidad.	Identificación de necesidades de ayuda técnicas de bajo costo cojines barras soportes adaptadores educando a la familia usando materiales disponibles en el hogar y capacitación sobre uso y mantenimiento de la ayuda Registro de implementación en GTAPS	-Registro de implementación en GTAPS

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Ejecutar la "Sesión para la Autonomía Cotidiana" en las Casas MAS Bienestar, orientada a mantener la funcionalidad, promover la independencia y favorecer la adaptación al entorno.	Realización de actividad práctica o demostrativa con los usuarios y sus familias tratando temas como Movilidad y desplazamiento Ejercicios sencillos para mejorar equilibrio fuerza y técnicas seguras de transferencia de cama a silla de silla a baño etc Autocuidado demostración de cómo adaptar utensilios para el vestido higiene personal o alimentación ambiente accesible identificación de barreras en el hogar y sugerencias de adecuaciones simples antideslizantes altura de objetos orden del espacio rol cuidador y bienestar emocional conversatorio sobre autocuidado del cuidador manejo del estrés y apoyo mutuo	- Implementación de registro en GTAPS
7	Fomentar el reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad y activar las rutas de atención social y sanitaria necesarias.	Realización de actividad práctica o demostrativa con los usuarios y sus familias tratando temas como Movilidad y desplazamiento Ejercicios sencillos para mejorar equilibrio fuerza y técnicas seguras de transferencia de cama a silla de silla a baño etc Autocuidado demostración de cómo adaptar utensilios para el vestido higiene personal o alimentación ambiente accesible identificación de barreras en el hogar y sugerencias de adecuaciones simples antideslizantes altura de objetos orden del espacio rol cuidador y bienestar emocional conversatorio sobre autocuidado del cuidador manejo del estrés y apoyo mutuo	- Implementación de registro en GTAPS
8	Evaluar el cumplimiento del plan de cuidado al cierre del proceso y reaplicar los instrumentos de valoración para medir los cambios.	Reaplicación de instrumentos de evaluación Whodas Barthel Zarit análisis comparativo de resultados iniciales y finales cierre del proceso con retroalimentación a la familia	- Registro de sesión de cierre en aplicativo GTAPS
9	Articular con el Agente de Cambio para facilitar la vinculación de las familias a redes de apoyo comunitarias.	Coordinación con el Agente de Cambio para identificar redes y grupos de apoyo remisión o vinculación de las familias a espacios comunitarios Se da claridad que en ruralidad cercana se toma este rol promoviendo la articulación con redes locales líderes comunitarios y programas sociales disponibles brindando orientación a las familias sobre espacios de participación y recursos comunitarios para fortalecer el apoyo social y la inclusión	- En cada implementación y con registro en aplicativo GTAPS
10	Registrar todas las valoraciones, planes, seguimientos y cierres en el aplicativo GTAPS y demás herramientas dispuestas.	-Diligenciamiento de valoraciones iniciales planos y seguimientos en GTAPS y actualización continua de la información según las actividades ejecutadas	-- Registro en aplicativo GTAPS
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.	-Participación activa en reuniones técnicas comités y espacios de fortalecimiento .	- Listas de asistencia o actas de reunión.
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Apoyo en procesos de seguimiento comunitario y estrategias de sensibilización	- Actas y listados de asistencia

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9505744622	-		\$ 4195200
2026	MAYO	2026	06	16				
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	\$ 280200
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24091186502

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ	2026-07-01 15:37:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-01 16:32:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 17:29:29
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	2026-07-14 19:37:41

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 1023013989		MEDINA VELASQUEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 7b # 90-20 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3683567	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	386923697	9505744622	I	2026/06/23	2026/06/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$541,800

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	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	1023013989	MEDINA MARIA																	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	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 LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800



Resumen del pago



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9505744622
Periodo de pago:	2026-05
Fecha de la transacción:	2026/06/16
Valor:	541,800
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Dirección IP:	10.129.7.5
Código único de seguimiento (CUS):	386923697

Aceptar

Cuéntanos tu experiencia

Ver contrato

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	Numero 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
☐ ARL SURA 1023013969 CTO 6883-2025.pdf	ARL SURA 1023013969 CTO 6883-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6883-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6883-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6883-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6883-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6883-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6883-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ DOCUMENTOS DE CONTRATACIÓN.7z	DOCUMENTOS DE CONTRATACIÓN.7z	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ENERO 2026 CTO 6883-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6883-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6883-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6883-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ AD 2 PS 6883 2025.pdf	AD 2 PS 6883 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA MARZO 2026 CTO 6883-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6883-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2026 CTO 6883-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6883-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO 2026 CTO 6883-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6883-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >