

	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:	MAGDA LENITH PUENTES CASTRO		Número de Documento:	35425621	
Correo Electrónico:	majfale@yahoo.com		Número Telefónico:	3213560650	
Nombre del Supervisor:	MARIO GARZON JARA	JAIR	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Código Grado: - 230

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3760-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	301
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
Dirección a la que Perteneces:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
O01TN	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS TUNAL	186	0	20042	\$3727812	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3727812	TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS DOCEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-06-09	2026-08-31	1	\$ 7454880	1101
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3727998	
2		MARZO		\$ 3727812	
3		ABRIL		\$ 3727812	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	MAYO	\$ 3727812	
5	JUNIO	\$ 3727812	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 18639990	\$ 26094870	\$ 18639246	\$ 7455624
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Brindar orientación social a los usuarios, sus familias y la comunidad, con el fin de facilitar el acceso informado y oportuno a los servicios de salud disponibles en la Subred.	-Asesoría y orientación frente a las posibilidades de aseguramiento en los servicios de Hospitalización, Ucis, salas de Cx en la unidad de salud Tunal.	-Orientaciones sobre seguridad social (49),Orientacion solicitud de encuesta sisben (5), realización solicitud de encuesta pagina DNP (6)
2	Verificar y analizar el estado de afiliación y las condiciones sociales de los usuarios, suministrando información clara sobre derechos y deberes dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, incluidos aspectos relacionados con copagos, cuotas moderadoras y responsabilidades en el cuidado familiar, de acuerdo con la situación social identificada.	-Orientaciones sobre seguridad social (49),Orientacion solicitud de encuesta sisben (5), realización solicitud de encuesta pagina DNP (6)	-Orientacion Usuario sin Capacidad de Pago (29),Débiles redes de apoyo (94) ,Concepto social(17)
3	Atender y emitir respuesta técnica a las interconsultas sociales solicitadas a través del aplicativo Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios asistenciales, dentro de los tiempos establecidos institucionalmente.	-Se da respuesta 100% de las interconsultas de trabajo Social del servicio Hospitalización, Ucis y Salas de cirugía de la Uss Tunal, evoluciones y seguimiento de manera diaria en el Sistema DINAMICA GERENCIAL	-Interconsultas sociales(37), Evoluciones sociales(111), Entrevista social (205)
4	Acompañar técnicamente la revisión diaria de los censos de los servicios de urgencias y hospitalización, participando en los espacios de articulación definidos, con el fin de identificar posibles dificultades de afiliación o problemáticas sociales que afecten la atención de los usuarios.	Se realiza verificación e identificación de casos especiales en los pacientes y sus familias, así como el seguimiento de los trámites o gestiones correspondientes en el Servicio de Hospitalización, ucis, salas de cirugía; De manera diaria en horas AM se realiza cluster con equipo interdisciplinario en donde se lleva a cabo la presentación de cada paciente en el servicio de Hospitalización: cuarto sur y norte, quinto sur y norte en donde trabajo social realiza intervención a casos correspondientes.	-De manera diaria se realiza intervención y apoyo psicosocial a los pacientes y familiares que lo requieran,Débiles redes de apoyo (94). Usuarios sin seguridad social (49). Participación diaria con equipo interdisciplinario en cluster (17 asistencias) realización de desplazamiento en las diferentes áreas de Hospitalización.
5	Realizar seguimiento social a los casos asociados a barreras de acceso por aseguramiento, estancias hospitalarias prolongadas, situaciones de abandono social, trámites de oxígeno domiciliario, programa Canguro, pacientes renales y/o usuarios con afectaciones en sus condiciones sociales, mediante acciones de contacto telefónico, visitas domiciliarias, atención ambulatoria y articulación interinstitucional, según corresponda.	-Se realiza de manera permanente comunicación con la red de apoyo de los pacientes con el fin de garantizar apoyo familiar y social durante estancia y egreso hospitalario.asi mismo articulación de redes para la inclusión y gestión de procesos administrativos para la garantía de derechos.	-Consultas de trabajo social -valoración social(218),Gestion Migración Colombia ,Tramites con embajada-cancillera(3),Notificacion Sivim(1), Visita-ubicación domiciliaria(1), verificación estancia prolongada, Riesgo social-Abandonos(1),Usuario de Estación de Policía,Gestión y seguimiento a Oxigenos (46).

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Elaborar estudios y conceptos sociales, así como valoraciones relacionadas con afiliación o clasificación SAT, cuando sean requeridas, garantizando su emisión dentro de los tiempos y estándares de calidad definidos por el SGSSS y la Subred.	-Se realiza verificación del correo Institucional reporte por parte del área de Admisiones con la información de pacientes que no cuentan con afiliación o están pendiente por definir aseguramiento en la página del Ministerio de Salud Afiliación oficioso (SAT), Estudio social de caso, concepto social; brindar apoyo informando sobre la situación de aseguramiento, al usuario y familiar.	-Se realiza Estudios de caso ,Registro SIRE a Migración Colombia,SAT excel(3) y SAT a través de la página del ministerio de salud.
7	Gestionar los trámites de afiliación al sistema de salud de los recién nacidos atendidos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., conforme a la normatividad vigente.	-Verificación y orientación estado de aseguramiento y afiliaciones SAT a la población en general.	-Verificación y orientación estado de aseguramiento (48) y afiliaciones SAT de pacientes.
8	Activar y documentar las rutas institucionales e interinstitucionales para el restablecimiento de derechos de niños, niñas, personas en riesgo o en condición de abandono, casos de código blanco, víctimas de violencia y situaciones de riesgo de feminicidio, articulando con entidades competentes como ICBF, Comisarías de Familia, Secretaría de Integración Social, Fiscalía, Personería, Defensoría del Pueblo y demás organismos de protección y control.	-Se realizan informes a ICBF, Comisarías de Familia y demás entes de control, se hace registro en el aplicativo del sistema Dinámica Gerencial NET	-Notificación Comisaria de familia(4) ,notificación fiscalía(3), notificación a icbf - traslado a Icbf (3),Notificación Secretaria de Integración Social-habitante de calle (1), seguimiento casos habitante de calle(2),notificación secretaria de la mujer(3),víctima de maltrato(13), Salud mental-Psicoactivos, paciente NN y seguimientos ,Ubicación Secretaria Integración Social,Visitas Integración Social(3),traslado a comisaria de familia,Notificación-Visita entes de control.gestión con registraduría.
9	Registrar de manera oportuna y completa las intervenciones, seguimientos y evoluciones de Trabajo Social en la historia clínica, adjuntando los soportes correspondientes conforme a los lineamientos institucionales.	-Registro y evidencia de las intervenciones sociales en respuesta a Verificación e identificación permanente de redes de apoyo, problemáticas sociales , respectiva gestión de procesos sociales y administrativos.	-Intervención de trabajo social:evoluciones-débiles redes:(205), Evoluciones (111) ,valoración adherencia a tratamiento(11).
10	Diligenciar y actualizar la información relacionada con problemáticas de acceso y orientaciones brindadas, en el aplicativo institucional SI CUÉNTANOS, de acuerdo con los parámetros establecidos.	-Se realiza identificación de las problemáticas de acceso, se da orientación, registro y seguimiento manera permanente en el aplicativo SI CUÉNTANOS con el fin de orientar al usuario y familiar.	-Motivos de orientación y problemáticas de acceso: las consignadas en drive gestión de trabajo social
11	Consolidar y registrar la totalidad de las actividades desarrolladas en la base de Gestión de Trabajo Social, garantizando trazabilidad y calidad de la información.	- Se realiza el registro de las actividades ejecutadas o desarrolladas de manera diaria Drive	-Registro de actividades realizadas (513) en base Drive gestión de trabajo social
12	Participar en acciones pedagógicas y de socialización sobre temas de interés comunitario e institucional, en el marco de las estrategias definidas por el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	-Participar de manera activa en las actividades pedagógicas de socialización de temas de interés comunitario e institucional, requeridas por el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	-Socialización derechos y deberes a pacientes y familiares de manera semanal, envío de correo con listado de registro. Realización del curso Agentes de cambio para la innovación pública.
13	Desarrollar las actividades asignadas dentro de la jornada administrativa definida en la programación institucional, conforme a los requerimientos del proceso y sin sujeción a horario laboral permanente.	-Realización apoyo administrativo en las diferentes unidades de salud	-Realización apoyo administrativo según programación jefe de la oficina

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Ejecutar otras actividades complementarias que, por su naturaleza técnica, guarden relación directa con el objeto contractual y sean solicitadas por el supervisor del contrato.	-Se realizan otras actividades de acuerdo con lo solicitado por el supervisor del contrato o jefe.	-Reunión equipo de Trabajo social, asistencia técnica. Acta de reunión y registro 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	9504950732	-			\$ 3727812
2026	MAYO	2026	05	22					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS DOCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 280200
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 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	24523503952	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MAGDA LENITH PUENTES CASTRO			2026-06-22 03:55:03	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA			2026-06-24 15:55:08	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-06-27 12:40:58	
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 14:50:11	

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.



Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35425621		PUENTES CASTRO MAGDA LENITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 A # 6 - 02	COGUA-CUNDINAMARCA	8502367	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	61729474		9504950732	I	2026/06/04	2026/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	\$576,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$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	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: COGUA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	35425621	PUENTES MAGDA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	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	\$35,100			\$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 35425621		PUNTES CASTRO MAGDA LENITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 A # 6 - 02	COGUA-CUNDINAMARCA	8502367	Si

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	61729474	9504950732	I	2026/06/04	2026/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$576,900

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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$576,900	\$0	\$0	\$576,900	

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

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					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CONTRATO 3760-2026 CUENTA FEBRERO 2026.pdf	CONTRATO 3760-2026 CUENTA FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS.pdf	DOCUMENTOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 3760-2026 CUENTA MARZO 2026.pdf	CONTRATO 3760-2026 CUENTA MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3760 2026.pdf	PS 3760 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 3760-2026 CUENTA ABRIL 2026.pdf	CONTRATO 3760-2026 CUENTA ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 3760-2026 CUENTA MAYO 2026.pdf	CONTRATO 3760-2026 CUENTA MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Laboratorio de Gobierno entrega este certificado a:

Magda Puentes

En reconocimiento por su participación en el curso

Agentes de cambio para la innovación pública

el que contempló una duración de 5 horas cronológicas



Orlando Rojas Romero
Director Ejecutivo
Laboratorio de Gobierno

Emitido: 2026-06-12



**Laboratorio
de Gobierno**



Certificate ID: 7vubusu5m