

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-07-01	Hasta:	2026-07-31	
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 Pertenecce:	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	\$4833600	95.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4833600	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
6	2026-07-01	2026-07-31	6	\$ 3805200	1357
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	OCTUBRE	\$ 2964000	
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200	
3	DICIEMBRE	\$ 4195200	
4	ENERO	\$ 4195200	
5	FEBRERO	\$ 4195200	
6	MARZO	\$ 4195200	
7	ABRIL	\$ 4195200	
8	MAYO	\$ 4195200	
9	JUNIO	\$ 4195200	
10	JULIO	\$ 4833600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8650400		\$ 40980800	\$ -378400
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.	-realizaron 24 caracterizaciones y 40 seguimiento y Cierres en los sectores Mochuelo y La alameda lucero mediante instrumentos de salud mental a fin de identificar riesgos psicosociales	-Cargue en el aplicativo
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.	-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	-Actas y 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 intrumentos 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	Cargue en el aplicativo
4	4. Reallizar 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.	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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 empatía comunicacion asertiva solucion de problemas manejo de emociones	-Cargue en el aplicativo
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 pertinente	-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.	-Promover conocimientos actitudes y prácticas saludables en la población fortaleciendo factores protectores y reduciendo riesgos psicosociales mediante procesos educativos participativos y culturalmente pertinente	-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 mutu	-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 intervenid	-Compromisos y 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 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	9507042161	-			
2026	JUNIO	2026	07	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA 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			2026-07-30 10:20:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						VALENTINA MONSALVE GIRALDO			2026-07-30 23:24:40
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-07-31 22:46:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-08-01 23:02:22
ACEPTADO SUPERVISIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-08-05 11:34:16
NUEVO POR CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-08-05 12:17:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						VALENTINA MONSALVE GIRALDO			2026-08-05 13:33:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-08-05 17:43:57
NUEVO POR CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-08-10 10:50:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						VALENTINA MONSALVE GIRALDO			2026-08-10 11:19:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-08-10 11:20:23

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-10 12:57:32
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	2026-08-13 10:31:22

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

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 28-18	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
2026-06	2026-06	475739310	9507042161	I	2026/07/15	2026/07/14	BANCOLOMBIA	0	\$541,800

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			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
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	
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	
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	\$42,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$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 1007228159		GIRALDO MONSALVE VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 42 N 28-18	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
2026-06	2026-06	475739310	9507042161	I	2026/07/15	2026/07/14	BANCOLOMBIA	0	\$541,800

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	
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	

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DOC-CTO-7045-2025.zip	DOC-CTO-7045-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 6001-2025 (1).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 6001-2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf (Archivado)	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7045 2025.pdf	AD 2 PS 7045 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7045 2025.pdf	AD 4 PS 7045 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7045 2025.pdf	AD 5 PS 7045 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7045-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7045-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



¡El pago fue exitoso!

13 Jul 2026 07:28

Comercio:

APORTES EN LINEA

**No.
comprobante:**

TR260713072820Ym86bN

CUS:

475739310

Fecha y hora:

13 Jul 2026 07:28

No. de factura:

9507042161

**Descripción
pago:**

Pago de la Planilla de
aportes con clave
9507042161

Referencia 1:

191.95.53.40

Referencia 2:

CC

Referencia 3:

1007228159

**Producto
origen:**

Cuenta de ahorros ****
8958

Total pagado:

\$ 541.800 COP

