Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	JENNY MABEL VARGAS PADILLA		**Número de Documento:**	1024514017	
Correo Electrónico:	JENNYM.VARGASP@ECCI.EDU.CO		**Número Telefónico:**	3008582022	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5845-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
Perfil:	TECNICO 1-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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	16710	$3074640	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3074640**	**TRES MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-08-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-09-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6149280	**$ 6149280**	**$ 0**	**$ 6149280**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2026

1	Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, o en las comunidades de vida asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS.	-"Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas tecncias que se establezcan para cada convenio por parte de SDS "	-Actas de apropiación conceptual
2	Realizar la caracterización integral de salud en el entorno hogar y/o de las personas que ingresan y residen en las Comunidades de Vida (social, ambiental, familiar y de salud), registrando la información en el aplicativo GTAPS y en la herramienta informática de seguimiento designada .	-Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	-Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad
3	Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS.	-"Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actitaviones de ruta, notificación de eventos de interes en salud publica, agendamiento. "	-Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interes en salud publica. Link de solicitud de citas.
4	Identificar los riesgos en salud y las necesidades de atención de los residentes para la construcción de un plan de cuidado individual que responda a sus particularidades.	-No aplica	-No aplica
5	Implementar y efectuar el seguimiento al plan de cuidado individual de cada residente, en articulación con el equipo interdisciplinario de la institución.	-No aplica	-No aplica
6	Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	-Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente,el líder y apoyos en precritica y acompañamientos.	-Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo.
7	Gestionar el agendamiento de citas médicas, especializadas y de apoyos diagnósticos, efectuando el trámite de las derivaciones generadas por los profesionales de la salud.	-Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Reporte diario, cronograma
8	Brindar educación en salud para la promoción de hábitos de vida saludables y la prevención de enfermedades, adaptada al contexto de inclusión social.	-Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Listados de asistencia y actas de reuniones
9	Acompañar los procesos de deshabituación de la vida en calle y consumo de sustancias desde el componente de salud, en articulación con los profesionales del centro.	-Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.	-Carpeta con gestion documental
10	Apoyar la participación de los residentes en actividades socio-ocupacionales que fortalezcan su autonomía y desarrollo personal, como parte de la atención integral.	-Participación en precritica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoque.	-Listados de asistencia y actas de reuniones
11	Activar la ruta de aseguramiento, a través del profesional social del equipo, para los residentes que no cuenten con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud .	-No aplica	-No aplica

© Siasur - 2026

12	Establecer comunicación con los profesionales de la institución para articular las acciones de salud con los procesos de inclusión social y desarrollo personal de los residentes.	-No aplica	-No aplica
13	Articular con redes de apoyo institucionales y comunitarias para fortalecer la continuidad del cuidado y el proceso de inclusión social de las personas al egresar de la Comunidad.	-No aplica	-No aplica
14	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas, jornadas sectoriales, distritales y de intensificación y demás espacios por la SDS y la Subred.	-No aplica	-No aplica
15	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-No aplica	-No aplica
16	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-No aplica	-No aplica
17	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-No aplica	-No aplica
18	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	-No aplica	-No aplica

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	$ 3074640
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9508130220	-		
2026	AGOSTO	2026	08	14				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 281900**
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 218863	**$ 220300**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 43000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 545200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550484900008265

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENNY MABEL VARGAS PADILLA	2026-08-25 19:28:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-26 11:01:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-27 17:40:03

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

© Siasur - 2026

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024514017		VARGAS PADILLA JENNY MABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77 C N 60B - 09 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7798273	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	564569217	9508130220	I	2026/08/06	2026/08/14	NEQUI	8	$545,200

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	1024514017	VARGAS JENNY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024514017		VARGAS PADILLA JENNY MABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 77 C N 60B - 09 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7798273	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	564569217	9508130220	I	2026/08/06	2026/08/14	NEQUI	8	$545,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,700	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,400					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$1,400	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$3,400	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$281,900
$281,900
$43,000
$43,000
$220,300
$220,300
$545,200

¡Hola, Jenny Mabel Vargas Padilla !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: **$ 545.200,00**

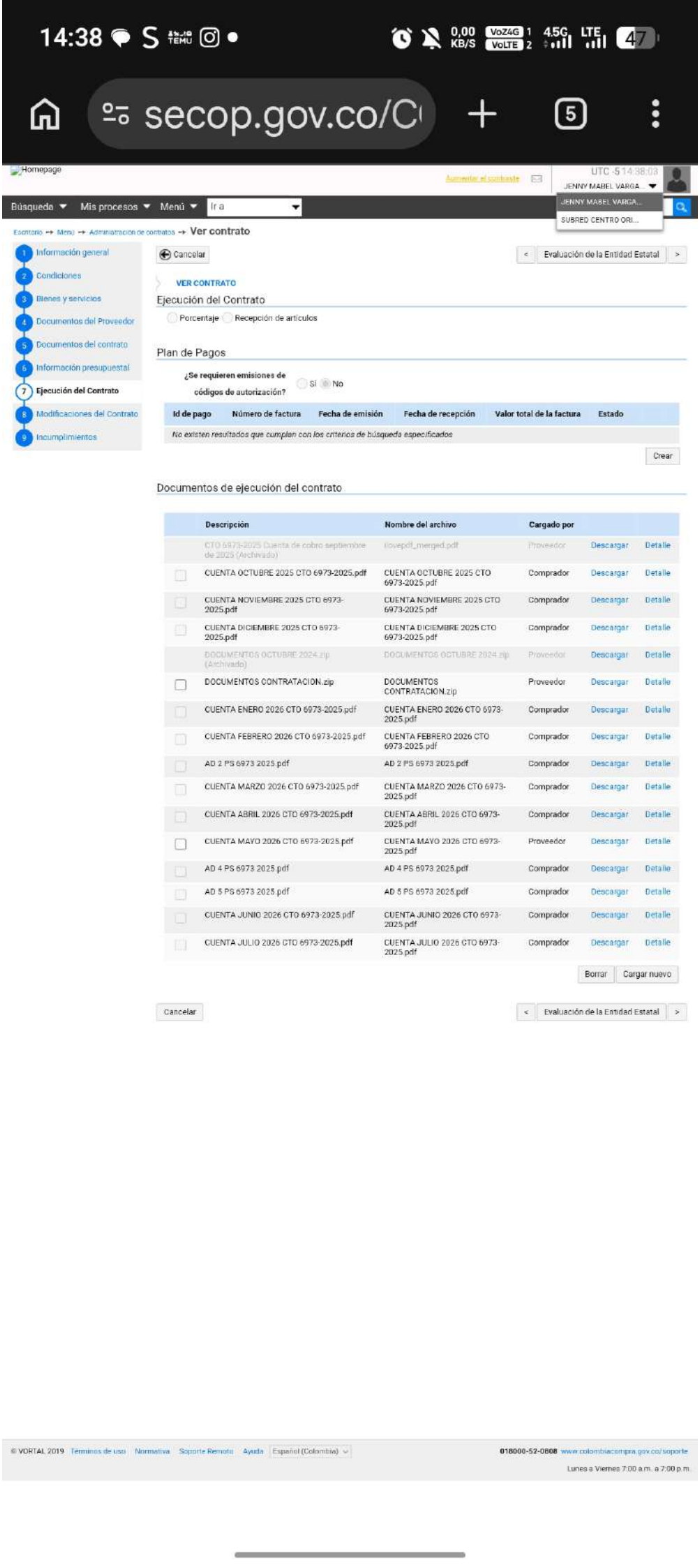
Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9508130220

Fecha de la transacción: 13/08/2026

CUS: 564569217

Gracias por utilizar nuestro servicio.


14:38
secop.gov.co/C
Homepage
Autenticar el contratista
UTC -5 14:38:03
JENNY MABEL VARGA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
JENNY MABEL VARGA...
SUBRED CENTRO ORI...
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
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
CTO 6973-2025 Cuenta de cobro septiembre de 2025 (Archivado)
ilovepdf_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6973-2025.pdf
Comprador
CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6973-2025.pdf
DOCUMENTOS OCTUBRE 2024.zip (Archivado)
DOCUMENTOS OCTUBRE 2024.zip
DOCUMENTOS CONTRATACION.zip
DOCUMENTOS CONTRATACION.zip
Proveedor
CUENTA ENERO 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA ENERO 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6973-2025.pdf
AD 2 PS 6973 2025.pdf
AD 2 PS 6973 2025.pdf
CUENTA MARZO 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA MARZO 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA ABRIL 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA ABRIL 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA MAYO 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA MAYO 2026 CTO 6973-2025.pdf
AD 4 PS 6973 2025.pdf
AD 4 PS 6973 2025.pdf
AD 5 PS 6973 2025.pdf
AD 5 PS 6973 2025.pdf
CUENTA JUNIO 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA JUNIO 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA JULIO 2026 CTO 6973-2025.pdf
CUENTA JULIO 2026 CTO 6973-2025.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.