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:	HEIDY LORENA BOHORQUEZ ROJAS		**Número de Documento:**	1033812398	
Correo Electrónico:	heidybohorquez89@gmail.com		**Número Telefónico:**	3004044160	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7421-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	114	16200	$4827600	162%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4827600**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS 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	2025-11-14	2026-01-09	1	$ 2980800	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 8942400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 2980800	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 2980800	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 2980800	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 2980800	1358
7	2026-08-01	2026-08-31	7	$ 2980800	1471

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 2980800
2	NOVIEMBRE	$ 2980800
3	DICIEMBRE	$ 2883600
4	ENERO	$ 3078000
5	FEBRERO	$ 2980800
6	MARZO	$ 2980800
7	ABRIL	$ 2980800
8	MAYO	$ 2980800
9	JUNIO	$ 2980800
10	JULIO	$ 2980800
11	AGOSTO	$ 4827600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 32788800**	**$ 34635600**	**$ -1846800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Caracterizar las instituciones Prestadoras de Servicios de Salud adscritas a cada una de las cuatro (4) Subredes Integrales de Servicios de Salud de acuerdo con las capacidades técnicas y operativas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por CCNT	-No aplica, es una actividad que solo viene indicada para profesional universitario	-No aplica
2	Establecer un plan de acompañamiento técnico a IPS para el fortalecimiento del abordaje de las CCNT a partir de las visitas de caracterización realizadas.	-No aplica, es una actividad que solo viene indicada para profesional universitario	-No aplica
3	Fortalecimiento de competencias del talento humano en salud para la prevención y control de las CCNT en los entornos comunitario, educativo, laboral, hogar institucional de CCNT	-No aplica, es una actividad que solo viene indicada para profesional universitario	-No aplica
4	Caracterizar las instituciones Prestadoras de Servicios de Salud adscritas a cada una de las cuatro (4) Subredes Integrales de Servicios de Salud de acuerdo con el nivel de riesgo colectivo para Condiciones Crónicas No Transmisibles	-No aplica, es una actividad que solo viene indicada para profesional universitario	-No aplica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Definir y Realizar seguimiento a los Planes de Cuidado individual y colectivo de la cohorte de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas, producto de la aplicación de las tecnologías blandas para tamizaje en las IPS adscritas en las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, verificando la adecuada canalización y la realización de la prescripción social.	-No aplica, es una actividad que solo viene indicada para profesional universitario	-No aplica
6	ConsoliDar y analizar la información derivada de la aplicación de las pruebas de tamizaje en cada uno de los entornos (laboral, institucional, educativo y comunitario) de acuerdo con el nivel de riesgo individual y colectivo identificado para Condiciones Crónicas No Transmisibles y proponer planes de cuidado colectivo a partir de los hallazgos	-Consolidar la base de datos de tamizajes realizados durante el mes de JULIO en las entornos cuidadores (comunitario, educativo, institucional, laboral) que conforman la subred sur, evaluando la predicción de riesgo de CCNT mediante el instrumento de findrisc, OMS, ASMA y EPOC, salud visual y auditiva y la respuesta resolutiva desde las acciones extramural (activaciones de ruta), así mismo, el comparativo de datos con seguimiento a las activaciones de ruta y prescripción social	-Informe, actas, base de consolidación, tablero de control de entornos
7	Gestión de las jornadas de educación y comunicación con la participación de actores del sector salud y otros sectores, dirigidas a población general, personas con riesgo y/o presencia de condiciones crónicas no transmisibles.	-18/08 Mesa de trabajo con profesional del equipo PAI 21/08 Articulación con la liga colombiana contra el cáncer 26/08 Coordinación logística para la jornada con los orientadores del colegio manuela Beltrán 28/08 Jornada de experiencia exitosa vacunación VPH	-Actas, informe, listado de asistencia
8	Desarrollar Mesas de Trabajo de Condiciones Crónicas No Transmisibles en las que participen líderes comunitarios, personas con condiciones crónicas, red de personas cuidadoras y actores del sistema de salud, con el fin de fortalecer la corresponsabilidad, vigilancia participativa y propuestas locales.	-5/08 Reunión mensual mesa CCNT 04/08 Fortalecimiento técnico GIPEPB 14/08 Fortalecimiento técnico GIPEPB, encuentro REDSAL 19/08 Reunión CCNT nivel distrital 20/08 Mesa de trabajo prescripción social 21/08 Mesa más bienestar Ciudad Bolívar	-Actas, listado de asistencia
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-03, 06,11, 13, 16,20, 24,27,29 /08 se realizaron 9 jornadas adicionales en la estrategia cuídate, se feliz para la localidad de CIUDAD BOLIVAR.	-Formato de captura de usuarios

© Siasur - 2026

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	$ 2980800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9509014412	-		
2026	JULIO	2026	08	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS 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		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 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	24080545783

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEIDY LORENA BOHORQUEZ ROJAS	2026-08-28 22:45:29
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 12:10:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HEIDY LORENA BOHORQUEZ ROJAS	2026-08-29 13:13:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 13:15:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-30 13:17:22
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	2026-09-15 10:12:53

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.

© Siasur - 2026

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 1033812398		BOHORQUEZ ROJAS HEIDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 18L 92 66 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3654716	No

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	558545003	9509014412	I	2026/08/26	2026/08/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$541,800

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 1033812398	BOHORQUEZ HEIDY	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 1033812398		BOHORQUEZ ROJAS HEIDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 18L 92 66 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3654716	No

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	558545003	9509014412	I	2026/08/26	2026/08/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$541,800

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	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$42,700
$42,700
$218,900
$218,900
$541,800

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		
☐	CUENTA OCTUBRE_CTO 7421 2025	ilovepdf_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE_CTO 7421 2025	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE_CTO 7421 2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE_CTO 7421 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO_CTO 7421 2026.pdf	CUENTA ENERO_CTO 7421 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7421 2025.pdf	PS 7421 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7421 2025.pdf	AD 2 PS 7421 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7421_ 2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7421_ 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de vida.rar	Hoja de vida.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7421-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7421-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 7421- 2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7421- 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7421 2025.pdf	AD 3 PS 7421 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO- CTO 7421 - 2025.pdf	CUENTA MAYO- CTO 7421 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7421 2025.pdf	AD 4 PS 7421 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7421 2025.pdf	AD 5 PS 7421 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 7421 2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO 7421 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA-1033812398-CTO 7421.pdf	ARL SURA-1033812398-CTO 7421.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 7421-2025	CUENTA JULIO 7421.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >