

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-03-01	Hasta:	2025-03-31	
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA LOMBANA CUELLAR		Número de Documento:	1023895480	
Correo Electrónico:	andrea.lombana28@gmail.com		Número Telefónico:	3102971749	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1390-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	18	25071	\$5064342	109.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5064342	CINCO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 4613064	
2	FEBRERO	\$ 4613064	
3	MARZO	\$ 5064342	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 31215107		\$ 31215107	\$ 14290470	\$ 16924637
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Revisión y apropiación de conocimientos sobre lineamiento de MSPS de la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII)	-Realizar revisión y apropiación de conocimientos sobre lineamientos MSPS de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral durante los primeros 30 días calendario de la vigencia	-Acta de revisión y apropiación de lineamiento nueva vigencia	
2	2. Diligenciar la programación mensual de actividades conforme a lo definido desde la Secretaría Distrital de Salud.	-Se realiza diligenciamiento de Drive el línea enviado desde nivel central y Drive GPAISP el primer día hábil del mes y se actualiza a necesidad.	-Cronograma diligenciado y actualizado según las actividades realizadas	
3	3. Realizar reunión con la Dirección de Gestión del Riesgo de la Subred o con quien corresponda para gestionar las necesidades de apoyo directivo en el cumplimiento en cada uno de los diez pasos de la estrategia.	-Se realiza informe acumulado de los avances y resultados de las asistencias técnicas con los hallazgos encontrados, efectividad de las asesorías técnicas, dificultades y número de profesionales	-Actas y listados de asistencia	
4	4. Realizar reuniones o actividades de autogestión mensuales relacionadas con la implementación de la estrategia; articulación de las acciones relacionadas con el plan de capacitación de la estrategia IAMII, entrega y consolidación de soportes de los mismos.	-Realizar como mínimo 5 reuniones o actividades de autogestión mensuales relacionadas con la implementación de la estrategia, por ejemplo, con la gestora de lactancia materna u otros actores de la subred (RPMS, RPM, alteraciones nutricionales, equipos de GPAISP, entre otros); articulación de las acciones relacionadas con el plan de capacitación de la estrategia IAMII, entrega y consolidación de soportes de los mismos	-Actas y listados de asistencia	
5	5. Realizar una reunión mensual de consolidación de avances en la implementación de la estrategia IAMII/SAFL-L dual con perfil de gestora de lactancia, que permita armonizar el accionar complementario de estos dos perfiles.	-Se Realiza reunión mensual de consolidación de avances en la implementación de la estrategia IAMII/SAFL-L dual con perfil de gestora de lactancia	-Acta de soporte y listado de asistencia	
6	6. Realizar Realizar acompañamientos técnicos o jornadas de fortalecimiento de capacidades o jornadas de observación de servicios/procesos en IPS, para la implementación de la estrategia de IAMII.	-Realizar 25 asistencias técnicas o jornadas de fortalecimiento de capacidades o jornadas de observación de servicios/procesos en IPS, para la implementación de la estrategia de IAMII, la duración máxima de cada una de estas actividades es de 4 horas	-Actas y listados de asistencia	
7	7. Realizar acompañamiento, participación y cumplimiento de compromisos en el marco de la mesa técnica de seguridad alimentaria de la subred o la que haga sus veces de acuerdo a convocatoria.	-Se asiste, participa y se da cumplimiento de compromisos en el marco de la mesa técnica de seguridad alimentaria de la subred sur de acuerdo a convocatoria.	-Acta de soporte y listado de asistencia	
8	8. Realizar acompañamiento y participación mensual en Comité IAMII o el que haga sus veces de la subred para posicionar y gestionar la puesta en marcha de acciones estratégicas del plan de mejoramiento de las IPS IAMII de la Subred.	-Se asiste y realiza participación mensual en Comité IAMII - Materno infantil de la subred para posicionar y gestionar la puesta en marcha de acciones estratégicas del plan de mejoramiento de las IPS IAMII de la Subred.	-Acta de soporte y listado de asistencia	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Realizar acompañamiento y participación en las jornadas de direccionamiento técnico y operativo a demanda de la Secretaría Distrital de Salud.	-Dar cumplimiento a las actividades asignadas	-Actas y listados de asistencia
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Dar cumplimiento a las actividades asignadas	-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		\$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9482614872	-			
2025	FEBRERO	2025	03	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1845226	\$ 295236	\$ 295300	
Salud					FAMISANAR		\$ 230653	\$ 230700	
ARL				3	SURA		\$ 44950	\$ 45000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 535521	\$ 571000	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24062578716

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA LOMBANA CUELLAR	2025-03-27 17:47:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-03-27 17:57:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-03-29 12:32:17
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	2025-04-14 16:20:30

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 1023895480		LOMBANA CUELLAR PAOLA ANDREA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	kr 4 a este # 30-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3638449	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-02	2025-02	1336411597	9482614872	I	2025/03/19	2025/03/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$571,000	

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)					\$1,845,226	\$295,300			\$1,845,226	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,226	\$45,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,845,226	\$295,300			\$1,845,226	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,226	\$45,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,845,226	\$295,300			\$1,845,226	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,226	\$45,000		\$0	\$0	
1	CC	1023895480	LOMBANA PAOLA	231001	30	\$1,845,226	\$295,300	EPS017	30	\$1,845,226	\$230,700	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,845,226	\$45,000	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,845,226	\$295,300			\$1,845,226	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,226	\$45,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023895480		LOMBANA CUELLAR PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 4 a este # 30-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3638449	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1336411597	9482614872	I	2025/03/19	2025/03/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$571,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$295,300	\$0	\$0	\$295,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$295,300	\$0	\$0	\$295,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,000	\$0	\$0	\$45,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$45,000	\$0	\$0	\$45,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,700	\$0	\$0	\$230,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$230,700	\$0	\$0	\$230,700
TOTAL				1	\$571,000	\$0	\$0	\$571,000



Búsqueda ▾

Mis procesos ▾

Menú ▾

Ir a ▾

Buscar...



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

Contrato actualizado

[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
☐	1390_ENERO_PAOLA_ANDREA_LOMBANA	enero.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	1390_FEBRERO_PAOLA_ANDREA_LOMBANA_CUELLAR	febrero pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#)[Cargar nuevo](#)

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.156.55.7
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9480200051
Valor:	571,000
Período de pago:	2025-01
No Transacción (CUS):	1263337482
Fecha:	2025/02/13
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)