

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-05-01	<b>Hasta:</b>	2025-05-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO		<b>Número de Documento:</b>	1012353097
<b>Correo Electrónico:</b>	fernandabaezts@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3185157765
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	4640-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	51
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	SALUD PÚBLICA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	29331	\$5396904	103.2%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5396904</b>	<b>CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-31			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-03-07
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-02-25	2025-04-09	1	\$ 5576721	402
2	2025-04-08	2025-05-31	2	\$ 4576446	680
3	2025-05-24	2025-06-30	3	\$ 10625080	892
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	ENERO			\$ 227312	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
2	FEBRERO	\$ 5228176	
3	MARZO	\$ 5228176	
4	ABRIL	\$ 5748876	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 6448101		\$ 27226348	\$ 16432540
			\$ 10793808
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1	1. Apoyar en la supervisión y validación del funcionamiento del servicio en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia en los diferentes procesos.	-Se realiza apoyo a la supervisión y validación del funcionamiento del servicio en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia en los diferentes procesos, mediante la elaboración de precrítica con los equipos asignados	-Actas y listados de asistencia precrítica
2	2. Articular con profesionales líderes del grupo de apoyo para validar la ejecución efectiva de las acciones	-Se realiza articulación con profesionales líderes del grupo de apoyo para validar la ejecución efectiva de las acciones, mediante las reuniones de equipo de trabajo, comités de cuidado y demás escenarios convocados desde la SDS y desde la Subred Sur	-Actas y Listados de asistencia
3	3. Realizar Acompañamiento a comités y reuniones convocados por la Secretaría de Salud para presentar avances y cumplimiento de metas.	-Se realiza acompañamiento a comités y reuniones convocados por la Secretaría de Salud para presentar avances y cumplimiento de metas desde el ejercicio como apoyo a la supervisión.	-Actas y listados de asistencia
4	4. Dar Cumplimiento a las obligaciones establecidas en el clausulado, según la matriz programática de la Secretaria de Salud, realizando agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo en territorios priorizados.	-Se realiza programación de actividades a cada uno de los equipos asignados, en torno al cumplimiento a las obligaciones establecidas en el clausulado, según la matriz programática de la Secretaria de Salud, agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo en territorios priorizados.	-Bases dispuestas para el ejercicio
5	5. Entregar informes de gestión y productos conforme a los compromisos establecidos en el Convenio y gestionar reportes requeridos por la Secretaría de Salud.	-Se realiza gestión de informes de gestión y productos conforme a los compromisos establecidos en el Convenio y se generan reportes requeridos por la Secretaría de Salud desde cada uno de los componentes del Convenio	-Bases e informes dispuestos
6	6. Apoyar la Formulación de planes de trabajo y cronogramas semanales para los equipos a cargo, basados en proyecciones del grupo de Geografía.	-Se realizan mesas de trabajo con el objetivo de formular planes de trabajo y cronogramas semanales para los equipos a cargo, basados en proyecciones del grupo de Geografía.	-Listados de asistencia
7	7. Generar informes, indicadores y reportes de acciones según solicitud y demanda de la coordinación del convenio y/o la Secretaría de Salud.	-Se desarrollan acciones en torno a la generación informes, indicadores y reportes de acciones según solicitud y demanda de la coordinación del convenio y/o la Secretaría de Salud.	-Bases dispuestas para el Convenio
8	8. Realizar seguimiento de manera semanal, al avance en la gestión de los casos asignados y generar las alertas tempranas necesarias.	-Se realiza seguimiento de manera semanal, al avance en la gestión de los casos asignados y generar las alertas tempranas necesarias, se realiza proceso de precrítica de manera permanente con el objetivo de garantizar calidad en el dato, pertinencia y concordancia.	-Actas, listados de asistencia y bases

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
9	9.Participar en la planeación y ejecución en las actividades de fortalecimiento técnico, comité del cuidado y reunión del equipo básico extramural.	-Se realizan acciones articuladas junto con el equipo de apoyos, participando en la planeación y ejecución en las actividades de fortalecimiento técnico, comité del cuidado y reunión del equipo básico extramural.	-Actas y listados de asistencia
10	10. Realizar seguimiento, monitoreo y análisis de indicadores de proceso, incluyendo reportes de visitas, cumplimiento de canalizaciones y remisiones a rutas de atención sectorial e intersectorial.	-Se realiza seguimiento, monitoreo y análisis de indicadores de proceso, incluyendo reportes de visitas, cumplimiento de canalizaciones y remisiones a rutas de atención sectorial e intersectorial, estas acciones se desarrollan en el marco del ejercicio de preauditoría	-Actas y listados de asistencia
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realizan acciones de cruces de bases de datos para la elaboración del proceso de precritica y asignación de casos de relevo a cuidadores	-Bases de datos

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	\$ 5748876
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	ABRIL	2025	05	19	9486166424	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2299550	\$ 367928	\$ 368200
Salud					SURA		\$ 287444	\$ 287700
ARL				3	SURA		\$ 56017	\$ 56200
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 667376</b>	<b>\$ 712100</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0135265346	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA		2025-05-24 22:58:36	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-05-28 17:24:28	
RECHAZADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-05-29 12:30:26	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA		2025-05-29 13:13:46	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA		2025-05-29 13:20:34	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA		2025-05-29 13:28:19	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-05-29 13:29:08	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-05-29 13:41:04	

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 1012353097		BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18 No 20-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008185	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1492037319	9486166424	I	2025/05/23	2025/05/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$647,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																									
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																									
1	CC	1012353097	BAEZ GLORIA	X																25-14	30	\$2,091,300	\$334,700	EPS010	30	\$2,091,300	\$261,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,091,300	2.436%	\$51,000	0	\$0	\$0	No	\$647,200
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012353097		BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18 No 20-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008185	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1492037319	9486166424	I	2025/05/23	2025/05/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$647,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$334,700	\$0	\$0	\$334,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$334,700	\$0	\$0	\$334,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$647,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$647,200</b>	

# Listo

Finalizaste tu pago

# BBVA

Pago exitoso

**\$647.200,00**

19 may, 2025--9:47:18 AM

Producto o servicio	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9486166424
	APORTES EN LINEA
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *5346
Código de confirmación (CUS)	1492037319
IP	0.0.0.0

[Volver al comercio](#)

[Imprimir comprobante](#)



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

**VER CONTRATO**

3 [Bienes y servicios](#)

**Ejecución del contrato**

4 [Documentos del Proveedor](#)

Porcentaje  Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

**Plan de Pagos**

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización?  Si  No

7 **Ejecución del contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 [Incumplimientos](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CTO-4640-2025.pdf	CTO-4640-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL SURA CC1012353097 CTO 4640-2025.pdf	ARL SURA CC1012353097 CTO 4640-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2025 CTO 4640-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 4640-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS CONTRATISTA	1012353097-20250509T165321Z-1-001.zip	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2025 CTO 4640-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 4640-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2025 CTO 4640-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 4640-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2025 CTO 4640-2025.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO 4640-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012353097		BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18 No 20-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008185	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1514465687	9486875080	N	2025/05/23	2025/05/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	\$64,900

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$208,700	\$33,300			\$208,700	\$26,000			\$0	\$0			\$208,700	\$5,100		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$208,700	\$33,300			\$208,700	\$26,000			\$0	\$0			\$208,700	\$5,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$208,700	\$33,300			\$208,700	\$26,000			\$0	\$0			\$208,700	\$5,100		\$0	\$0
1	CC	1012353097	BAEZ GLORIA	25-14	30	(\$2,091,300)	(\$334,700)	EPS010	30	(\$2,091,300)	(\$261,500)	0	\$0	\$0	14-11	30	(\$2,091,300)	(\$51,000)	0	\$0	\$0
2	CC	1012353097	BAEZ GLORIA	25-14	30	\$2,300,000	\$368,000	EPS010	30	\$2,300,000	\$287,500	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,300,000	\$56,100	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$208,700	\$33,300			\$208,700	\$26,000			\$0	\$0			\$208,700	\$5,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012353097		BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18 No 20-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3008185	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1514465687	9486875080	N	2025/05/23	2025/05/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	\$64,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,300	\$200	\$0	\$33,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$33,300	\$200	\$0	\$33,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,100	\$100	\$0	\$5,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$5,100	\$100	\$0	\$5,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$200	\$0	\$26,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$26,000	\$200	\$0	\$26,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$64,400</b>	<b>\$500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$64,900</b>	



Fernanda Baez <fernandita017@gmail.com>

**PSE - Transacción Aprobada  CUS 1514465687**

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: fernandita017@gmail.com

29 de mayo de 2025, 13:06



**¡Hola, Gloria Fernanda Báez Castiblanco!**

**Estado de la Transacción:** Aprobada 

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 64.900

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9486875080

**Fecha de la transacción:** 29/05/2025

**CUS:** 1514465687

Gracias por utilizar nuestro servicio.



**Ten encuenta estos tips de seguridad:**



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

**"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:**

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/quest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."