

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-05-01	Hasta:	2025-05-31
Nombre del Contratista:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS		Número de Documento:	52933672
Correo Electrónico:	vivimar1004@gmail.com		Número Telefónico:	3112066603
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8324-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2882
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	46585	\$8571640	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 8571640	OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-12-10			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-01-15
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-12-31	2025-02-28	1	\$ 16607104	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	\$ 16607104	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	\$ 10794618	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	\$ 15176400	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	\$ 8571640	892

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	DICIEMBRE	\$ 5821512
2	ENERO	\$ 8303552
3	FEBRERO	\$ 8303552
4	MARZO	\$ 8303552
5	ABRIL	\$ 9363585

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6089271	\$ 73846137	\$ 40095753	\$ 33750384

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Asistir a comités y reuniones convocados por la Secretaría de Salud para presentar avances y cumplimiento de metas.	-ASISTENCIA A REUNIONES DE PLANEACIÓN, GESTIÓN Y SEGUIMIENTO CONVOCADAS DESDE LA SDS PARA EL CONVENIO DE EBE HOGAR, ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO DEL CONVENIO EBEH.	-ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
2 Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en el clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud.	-A TRAVÉS DE TABLEROS DE CONTROL , LOS CUALES PERMITEN LA VERIFICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS. -SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE PROGRAMACIÓN MEDIANTE LA VERIFICACIÓN DE LOS REGISTROS EN APLICATIVO.	-PLAN PROGRAMATICO PRESUPUESTAL EJECUTADO
3 Entregar informes de gestión y productos conforme a los compromisos establecidos en el Convenio y gestionar reportes requeridos por la Secretaría de Salud.	-MATRIZ DE COMPROMISOS, PLAN DE ACCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA CON LA EJECUCIÓN, BASE DE TALENTO HUMANO, EJECUCIÓN DEL PLAN PROGRAMATICO PRESUPUESTAL DE MANERA MENSUAL Y DEMAS COMPROMISOS ACORDE A LO SOLICITADO EN LA MINUTA DEL CONVENIO DE EBE HOGAR.	--RADICADO DE PRODUCTOS QUINTO Y SEXTO DESEMBOLSO CONVENIO EBE HOGAR.
4 Entregar oportunamente y con calidad los documentos y bases de datos requeridas por la Secretaría Distrital de Salud.	-ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ACORDE A LO ESTABLECIDO DE LA MINUTA DEL CONVENIO EBE HOGAR.	-RADICADO DE PRODUCTOS QUINTO DESEMBOLSO CONVENIO EBE HOGAR
5 Evaluar y hacer seguimiento a la matriz programática, planes de trabajo y cumplimiento de compromisos.	-SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE PROGRAMACIÓN MEDIANTE LA VERIFICACIÓN DE LOS REGISTROS EN APLICATIVO, GENERADOS POR LOS EQUIPOS QUIENES REALIZAN ACCIONES COLECTIVAS Y INDIVIDUALES, Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE TRABAJO DE DINAMIZADORES Y APOYOS OPERATIVOS.	-PLAN PROGRAMATICO PRESUPUESTAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Liderar la elaboración de planes de trabajo que permitan la disponibilidad de talento humano y recursos para la operación y programación de actividades.	--PARA EL MES DE MAYO SE REALIZA LA NECESIDAD DEL TALENTO HUMANO ACORDE A LA MATRIZ COSTOS DE SDS, PARA LA CONTRATACIÓN DEL TALENTO HUMANO ACORDE A LO REQUERIDO , RELACIONADO CON EL PPP Y SOLICITUD DE INSUMOS ACORDE A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 7 DEL CONVENIO DE EBEH	-ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIAS
7	Participar en espacios de socialización del modelo de atención en salud MAS bienestar.	--PARTICIPACIÓN EN DIFERENTES REUNIONES CONVOCADAS DESDE SDS EN LA SOCIALIZACIÓN DEL MODELO DE SALUD MAS BIENESTAR, CONVENIO EBE HOGAR .	-ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
8	Realizar seguimiento operativo, de resultados, ejecución del convenio y planes de mejoramiento.	-SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE PROGRAMACIÓN MEDIANTE LA VERIFICACIÓN DE LOS REGISTROS EN APLICATIVO, GENERADOS POR LOS EQUIPOS QUIENES REALIZAN ACCIONES COLECTIVAS Y INDIVIDUALES, Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE TRABAJO DE DINAMIZADORES Y APOYOS OPERATIVOS.	-PLAN PROGRAMATICO PRESUPUESTAL - PLAN DE ACCION
9	Solicitar modificaciones técnicas u operativas requeridas para una adecuada ejecución y efectiva continuidad de los procesos.	-GENERAR MATRIZ DE PRECISIONES A SDS, RELACIONADA CON LO ESTABLECIDO EN LOS ANEXO OPERATIVOS DEL CONVENIO EBE HOGAR.	--MATRIZ DE PRECISIONES
10	Definir la necesidad de contratación de personal asistencial (OPS) para lo cual se deberá gestionar su radicación ante la Dirección correspondiente.	--GENERACION DE LA NECESIDAD DEL TALENTO ACORDE A LO REQUERIDO EN EL PLAN PROGRAMATICO PRESUPUESTAL ESTABLECIDO PARA EL CONVENIO EBEH	-ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
11	Apoyar en la supervisión y validación del funcionamiento del servicio en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia en los diferentes procesos	-SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE PROGRAMACIÓN MEDIANTE LA VERIFICACIÓN DE LOS REGISTROS EN APLICATIVO, GENERADOS POR LOS EQUIPOS QUIENES REALIZAN ACCIONES COLECTIVAS Y INDIVIDUALES, Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE TRABAJO DE DINAMIZADORES Y APOYOS OPERATIVOS BAJO EL CONVENIO EBE HOGAR	-EJECUCION PLAN PROGRAMATICO PRESUPUESTAL, PLANES DE ACCION , SALIDAS DE INFORMACIÓN.
12	Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios.	--ARTICULACION CON LAS DIFERENTES DIRECCIONES DE LA SUBRED PARA GARANTIZAR LA EJECUCION DEL CONVENIO.	-ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
13	Apoyar y acompañar respuesta a entes de control cuando sean requeridos de acuerdo a pertinencia.	-NO APLICA	-NO APLICA
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-ASISTENCIA A OTROS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CONVOCADOS DESDE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO, SUB GERENCIA DE SERVICIOS.	-ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIAS

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	\$ 9363585
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	ABRIL	2025	05	15	1071930147	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 3745434	\$ 599269	\$ 599300
Salud					FAMISANAR		\$ 468179	\$ 468200
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 91239	\$ 91300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1086999	\$ 1158800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0570002170076588

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO	2025-05-27 17:39:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-05-28 09:50:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-05-28 19:14:54

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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-15, 02:37:00 PM Tipo Planilla | Número Planilla 1071930147
 Periodo Cotización 202504 Periodo Servicio 202504
 Cliente:

PAGADA 2025-05-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS				
Documento	CC 52933672	Dirección	CRA 13 24 SUR 62		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112066603		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52933672		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				MARTINEZ OLIVEROS LAYDI VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales									
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA
																0	30	30	0				16 %	\$ 3.745.434	\$ 599.300	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 3.745.434	\$ 468.200	\$ 0	14-7	3	2,436 %	\$ 3.745.434	\$ 91.300	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 599.300	\$ 0	\$ 0	\$ 468.200	\$ 91.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

1483568816

Destino de pago

SIMPLE 01

Motivo

Pago de Seguridad Social

Fecha

15/05/2025

Número de aprobación

00568816

Dirección IP

167.0.76.63

Valor transacción

\$ 1.158.800,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

10.0.19.58

Referencia 2

CC

Referencia 3

52933672



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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

1 [Modificación del contrato](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Información general](#)

VER CONTRATO

3 [Condiciones](#)

Ejecución del Contrato

4 [Bienes y servicios](#)

Porcentaje Recepción de artículos

5 [Documentos del Proveedor](#)

Plan de Pagos

6 [Documentos del contrato](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

7 [Información presupuestal](#)

8 **Ejecución del Contrato**

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

9 [Modificaciones del Contrato](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

10 [Incumplimientos](#)

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> DOC CTO-8324-2024.zip	DOC CTO-8324-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2025 CTO 8324-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8324-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2025 CTO 8324-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8324-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta_diciembre_2024_CTO8324.pdf	Cuenta_diciembre_2024_CTO8324.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta_cobro_marzo_CTO_8324_2024.pdf (Archivado)	Cuenta_cobro_marzo_CTO_8324_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta_de cobro_enero 2025_ CTO 8324_2024.pdf	Cuenta_de cobro_enero 2025_ CTO 8324_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta_cobro_febrero_CTO 8324_2024.pdf	Cuenta_cobro_febrero_CTO 8324_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>