

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-30
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					
6	2025-06-20	2025-07-31	6	\$ 8571640	1066
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	
6		MAYO		\$ 8571640	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 6089271		\$ 82417777		\$ 48667393	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 6089271		\$ 82417777		\$ 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 SEPTIMO 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 SEPTIMO 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 JUNIO 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.	-NO APLICA	-NO APLICA
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	\$ 8571640
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	MAYO	2025	06	16	1072724921	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 3428656	\$ 548585	\$ 548600
Salud					FAMISANAR		\$ 428582	\$ 428600
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 83522	\$ 83600
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 995065	\$ 1060800

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	2025-06-25 20:04:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-06-28 13:08:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-28 20:37:16

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 |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-25, 07:36:05 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1072724921

Periodo Cotización:

mayo de 2025

Periodo Servicio:

mayo de 2025

PAGADA 16/06/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS		
Documento	CC52933672	Dirección	CRA 13 24 SUR 62
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112066603
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52933672	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	59	0																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$3,428,656	\$548,600	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$3,428,656	\$428,600	2.436	\$3,428,656	\$83,600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,060,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$3,428,656	\$3,428,656	\$3,428,656	\$0	\$548,600	\$428,600	\$83,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,060,800	\$0	\$1,060,800



Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

1559387948

Destino de pago

SIMPLE OI

Motivo

Pago de Seguridad Social

Fecha

16/06/2025

Número de aprobación

00387948

Dirección IP

179.33.72.41

Valor transacción

\$ 1.060.800,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

172.29.10.57

Referencia 2

CC

Referencia 3

52933672



- 1 Modificación del contrato
- 2 Información general
- 3 Condiciones
- 4 Bienes y servicios
- 5 Documentos del Proveedor
- 6 Documentos del contrato
- 7 Información presupuestal
- 8 **Ejecución del Contrato**
- 9 Modificaciones del Contrato
- 10 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					

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 MAYO 2025 CTO 8324-2024.pdf	CUENTA MAYO 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