

	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:	ANDRES ORLANDO MARTIN PEÑA		Número de Documento:	1033724008	
Correo Electrónico:	andres091030@gmail.com		Número Telefónico:	3138953869	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
--------------------	--	--	--	--	--

No. Contrato:	8344-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2882
Perfil:	TECNICO 2-EBE				
Dirección a la que Pertenecer:	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	62	13804	\$3395784	138%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3395784	TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS					

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	\$ 4920896	51
2	2025-01-15	2025-02-28	2	\$ 4920896	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	\$ 4014274	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	\$ 4524673	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	\$ 2636564	892

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-06-20	2025-07-31	6	\$ 3395784	1066
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		DICIEMBRE		\$ 1724988	
2		ENERO		\$ 2460448	
3		FEBRERO		\$ 3276140	
4		MARZO		\$ 2460448	
5		ABRIL		\$ 2898840	
6		MAYO		\$ 2539936	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1804329		\$ 26217416		\$ 15360800	\$ 10856616
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar Apropiación conceptual sobre los instrumentos de información enmarcados en el lineamiento operativo.	Se realiza lectura de los lineamientos del nuevo modelo de trabajo EBEH. Se lee el paso a paso de la Medición de Calidad, generando apropiación del mismo para dar respuesta oportuna a los entregables del entorno.		--Listas de asistencia a inducciones y capacitación de los lineamientos y las nuevas metodologías.	
2	Apoyar en brindar capacitación a los equipos básicos extramurales en su correcto diligenciamiento.	--2. Dar capacitación a los equipos básicos extramurales en su correcto diligenciamiento.		--Se generan espacios de capacitación para el nuevo equipo de trabajo sobre el aplicativo -	
3	Apoyar y diseñar herramientas de software para implementar controles a la gestión de los equipos básicos extramurales.	3. Apoyar y diseñar herramientas de software para implementar controles a la gestión de los equipos básicos extramurales.		--Generación de paneles de control, bases maestras y organización de correos para mantener la trazabilidad de las asignaciones de los casos.	
4	Generar Alertas a la gerencia para validar el correcto funcionamiento de las soluciones de hardware/software.	4. Generar Alertas a la gerencia para validar el correcto funcionamiento de las soluciones de hardware/software.		Realización de encuestas a las inducciones y capacitaciones, donde han surgido dudas, y posibles mejoras al aplicativo. -	
5	Realizar Acompañamiento a reuniones convocadas por la SDS o Entidades solicitantes	5. Realizar Acompañamiento a reuniones convocadas por la SDS o Entidades solicitantes		-Asistencia a reunión de SDS, equipos de apoyos y líderes. Reunión interna del equipo en sistemas para empalmar ideas para llevar una buena ejecución del nuevo modelo de trabajo.	
6	Consolidar bases de datos y salidas de información generadas en los equipos básicos extramurales.	-6. Consolidar bases de datos y salidas de información generadas en los equipos básicos extramurales.		Se generan consolidación de las diferentes descargas del aplicativo, se generan Backup de las misas. Se generan bases de datos consolidadas de las citas, llamadas y admisiones para el control de las mismas. -	
7	Consolidar, revisar y evaluar información consignada en formularios o aplicaciones de recolección de datos.	7. Consolidar, revisar y evaluar información consignada en formularios o aplicaciones de recolección de datos.		-Cruces de bases para validar la completitud de los formularios del aplicativo.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Dar cumplimiento a la ejecución de obligaciones contenidas en el clausulado, según la matriz programática de la Secretaría de Salud.	8. Dar cumplimiento a la ejecución de obligaciones contenidas en el clausulado, según la matriz programática de la Secretaría de Salud.	-Se dan cumplimiento a cronogramas de SDS asistiendo a reuniones y enviado reportes y datos solicitados
9	Organizar soportes documentales siguiendo directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	9. Organizar soportes documentales siguiendo directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	-Organización de planillas de contactos iniciales, apoyo a la organización de la papelería. Organización de actas generadas de las mesas de trabajo.
10	Participar en Comités Técnicos y espacios de articulación y acompañamiento técnico.	-10. Participar en Comités Técnicos y espacios de articulación y acompañamiento técnico.	-Participación de capacitaciones, reuniones programadas para socializar cambios en el proceso para mejorar el proceso
11	Realizar agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo en territorios priorizados.	11. Realizar agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo en territorios priorizados.	SE REALIZA SEGUIMIENTO DE CADA UNA DE LAS VISITAS ABORDADAS POR EL PROMOTOR Y PREFESIONAL. DANDO CALIDAD DEL DATO DIGITADO EN EL APLICATIVO.
12	Realizar y apoyar la elaboración de informes, reportes y documentos requeridos.	12. Realizar y apoyar la elaboración de informes, reportes y documentos requeridos	SE DA RESPUESTA CADA INFORME SOLICITADO POR PARTE DE APOYO, QUINCENAL Y MENSUAL.
13	Registrar oportunamente información pertinente en instrumentos de control.	13. Registrar oportunamente información pertinente en instrumentos de control.	-SE COMPARTE INFORME DETALLADA SEMANAL DE REPORTE DE CADA UNO DE LOS SEGUIMIENTOS, CALIDAD DEL DATO. POR MEDIO DE TABLEROS DE CONTROL
14	Retroalimentar hallazgos al gerente del convenio, gestor local y miembros de los equipos territoriales.	-14. Retroalimentar hallazgos al gerente del convenio, gestor local y miembros de los equipos territoriales.	SE ENVIAN ACTAS CON LOS REPORTES ENCONTRADOS EN LAS BASES DE DATOS, SOCIALIZANDO LOS HALLAZGOS, INDICANDO PUNTOS DE MEJORA PARA SUPSANAR ERRORES.
15	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-15.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	SE CREA BASES DE CONTROL, CALIDAD Y SEGUIMIENTOS DE USUARIOS ABORDADOS. TENIENDO CONTROL DEL DATO Y OPORTUNIDAD DE SEGUIMIENTOS

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		\$ 2539936
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1072584847	-			
2025	MAYO	2025	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800	
Salud					COMPENSAR		\$ 177938	\$ 178000	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4970257525

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDRES ORLANDO MARTIN PEÑA	2025-06-26 20:56:17
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-06-28 12:03:39
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-28 21:00:11

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

PAGADO 11/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES ORLANDO MARTIN PENA		
Documento	CC1033724008	Dirección	CLL 48 T SUR # 5M - 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4682817
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	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 1033724008	ANDRES ORLANDO MARTIN PENA	59	00															0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 1.800	\$ 442.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



¡Hola, Leidy Sanchez!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 442.300

Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE. Ref:8822871085-202505-668923. idTrans:668923

Fecha de la transacción: 11/06/2025

CUS: 1546716461

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta 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.



Para mayor información comunícate con nosotros:



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5



Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

- 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

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 DE DICIEMBRE_CTO_8344_2024.pdf	CUENTA DE DICIEMBRE_CTO_8344_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOC CTO-8344-2024.zip	DOC CTO-8344-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE ENERO 2025 CTO 8344.pdf (Archivado)	CUENTA DE ENERO_CTO_8344_2025_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE ENERO 2025 CTO 8344.pdf	CUENTA DE ENERO 2025 CTO 8344.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE FEBRERO 2025 CTO 8344.pdf	CUENTA DE FEBRERO 2025 CTO 8344.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE MARZO 2025 CTO 8344.pdf	CUENTA DE MARZO 2025 CTO 8344.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8344-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8344-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 8344-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8344-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle