

	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:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS		Número de Documento:	1010180026	
Correo Electrónico:	margela16@hotmail.com		Número Telefónico:	3134187274	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3378-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	27
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U05SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	ADMINISTRATIVA	\$5569200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5569200	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-23	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 1670760	
2	FEBRERO	\$ 5569200	
3	MARZO	\$ 5569200	
4	ABRIL	\$ 5569200	
5	MAYO	\$ 5569200	
6	JUNIO	\$ 5569200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
----------------------------	--------------------------	------------------	--------------------

\$ 44553600		\$ 44553600	\$ 29516760	\$ 15036840
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar el apoyo administrativo y operativo de los diferentes programas, convenios contratos asignados a la dirección de los servicios ambulatorios.	-Apoyo a las diferentes acciones y actividades de dirección de servicios ambulatorios, gestión de solicitudes y demás que fueron necesarias para la prestación de los servicios	-Correos Electronicos	
2	Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios relacionadas con la implementación de los programas. convenios y contratos de la dirección de servicios ambulatorios.	-Participación en mesas de seguimiento para la implementación del nuevo modelo de salud en articulación con la gerencia, Articulación de las acciones intramurales y extramurales para la visita de secretario de salud con la estrategia Saludando.	-Actas y Listados de Asistencia	
3	Hacer seguimiento al talento humano de los programas, convenios y contratos de la dirección de servicios ambulatorios.	-No aplica para el Periodo	-No aplica para el Periodo	
4	Realizar informes de seguimiento de manera mensual de acuerdo las necesidades de los programas, convenios y contratos de la dirección de servicios ambulatorios.	-Seguimiento a la asignación de citas a nombre propio o de otro colaborador, elaboración de informe mensual y cargue de soportes de mapa de riesgos de corrupción del mes de Mayo	-Informe mensual y soportes en matriz de riesgos en Almera	
5	Gestionar las solicitudes de certificaciones de contratos, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (ops) de los diferentes programas, convenios, contratos.	-No aplica para el periodo	-No aplica para el periodo	
6	Gestionar las solicitudes de certificaciones de contratos, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (ops) de las diferentes unidades de las Subred.	-No aplica para el periodo	-No aplica para el periodo	
7	Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de los diferentes programas, convenios, contratos y dar aviso a la dirección y/o subgerencia de la subred que corresponda.	-Presentación propuesta Informadores Ambulatorios a Gerencia, Articulación con oficina de Calidad, Comunicaciones, Oficina de atención al ciudadano y Subgerencia	-Plan de trabajo	
8	Apoyar las lineas de habilitación y acreditación relacionadas con la direccion de ambulatorios	-Ejecución de la mesa de equipo primario de consulta externa, Participación en mesa de equipo de sede Tunal, Manuela Beltrán, Candelaria, Vista Hermosa, Danubio, participación en mesa de equipo primario de gestión del riesgo, participación en mesa de equipo primario de salud oral, Seguimiento en autoevaluación Consulta externa Meissen, Seguimiento REPS - Solicitud de Novedades de acuerdo con la prestación del servicio, Declaración de Autoevaluación Servicios Habilitados.	-Actas y Listados de Asistencia	
9	Dar trámite y respuestas a los requerimientos, peticiones quejas del servicio y de los procesos asignados.	-Participación en reunión de definición y priorización de GPC, Participación reunión de riesgos institucionales	-Actas y Listados de Asistencia	
10	Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	-Participación en Jornada de Supersalud	-Listado de asistencia	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Realizar acciones para gestionar los indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	-No aplica para el Periodo	-No aplica para el Periodo
12	Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	-Articulación con Referente de acceso, Participación en recorrido de prestación del servicio de unidades móviles y pasquillas	-Acta y listado de asistencia
13	Apoyar con la elaboración y velar por el cumplimiento de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la subred y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Actualización del documento Hiperconsultador crónico y prestación de servicios ambulatorios	-Correo electrónico y documento normalizado
14	Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización y usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Articulación con la dirección de gestión del riesgo para la entrega de bases de datos a las unidades de salud	-Actas y listados de asistencia
15	Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados.	-No aplica para el Periodo	-No aplica para el Periodo
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Articulación con el servicio de terapias para la optimización de las consultas y pertinencia de órdenes médicas, Participación en seguimiento de casas más bienestar	-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		\$ 5569200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1072795653	-			
2025	MAYO	2025	06	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2227680	\$ 356429	\$ 356500	
Salud					NUEVA EPS		\$ 278460	\$ 278500	
ARL				3	SURA		\$ 54266	\$ 54300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 646517	\$ 689300	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0570473870161303

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LILIANA M CASTELLANOS CASALLAS	2025-06-24 17:30:25
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2025-06-24 18:13:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-06-25 15:37:48

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.

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-24, 05:09:52 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1072795653
Periodo Cotización 202505 Periodo Servicio 202505
Cliente:

PAGADA 2025-06-13 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS						
Documento	CC 1010180026				Dirección	DG 5A #37 B - 60 TORRE 14A APTO 102	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE				Teléfono	3134187274	
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 1010180026		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					CASTELLANOS CASALLAS LILIANA MARCELA	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	Días AFP				Días EPS	Días ARL	Días 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	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
															0	30	30	30	0				\$ 2.228.000	231001		16 %	\$ 2.228.000	\$356.500	\$ 0	\$ 0	EPS037		12,5 %	\$ 2.228.000	\$278.500	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 2.228.000	\$54.300	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 356.500	\$ 0	\$ 0	\$ 278.500	\$ 54.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

- 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
☐	CERTIFICADO ENERO 2025 MARCELA CASTELLANOS.pdf	CERTIFICADO ENERO 2025 MARCELA CASTELLANOS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CERTIFICADO FEBRERO 2025 MARCELA CASTELLANOS.pdf	CERTIFICADO FEBRERO 2025 MARCELA CASTELLANOS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CERTIFICADO MARZO 2025 MARCELA CASTELLANOS.pdf	CERTIFICADO MARZO 2025 MARCELA CASTELLANOS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CERTIFICADO ABRIL 2025 MARCELA CASTELLANOS.pdf	CERTIFICADO ABRIL 2025 MARCELA CASTELLANOS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CERTIFICADO MAYO 2025 MARCELA CASTELLANOS.pdf	CERTIFICADO MAYO 2025 MARCELA CASTELLANOS.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >