

**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>	2025-08-01	<b>Hasta:</b>	2025-08-31
<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	15	29331	\$5836869	111.6%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5836869</b>	<b>CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS</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
4	2025-06-20	2025-07-31	4	\$ 5396904	1066
5	2025-07-25	2025-08-31	5	\$ 5396904	1267

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-08-27	2025-09-30	6	\$ 5836869	1472
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 227312	
2		FEBRERO		\$ 5228176	
3		MARZO		\$ 5228176	
4		ABRIL		\$ 5748876	
5		MAYO		\$ 5396904	
6		JUNIO		\$ 5396904	
7		JULIO		\$ 5396904	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 6448101		\$ 43857025		\$ 32623252	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
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 Secretaría 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 Secretaría 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	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2025

<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>
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 precritica de manera permanente con el objetivo de garantizar calidad en el dato, pertinencia y concordancia.	-Actas, listados de asistencia y bases
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	\$ 5396904
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JULIO	2025	08	25	88950157	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2158762	\$ 345402	\$ 345500
Salud					SURA		\$ 269845	\$ 269900
ARL				3	SURA		\$ 52587	\$ 52600
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 626516</b>	<b>\$ 668000</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		2025-08-31 14:04:22	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-08-31 14:48:45	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-01 07:52:32	

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**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO  
**No. Identificación:** CC1012353097  
**Dirección:** CALLE 18 #20-51, TORRE 5 - APTO 1754  
**Telefono:** 3185157765  
**Correo:** fernandabaezts@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 88950157

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC1012353097	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	julio de 2025
<b>Número de planilla</b>	88950157	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	julio de 2025
<b>Fecha pago</b>	2025-08-25	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	2032702	<b>Total Pagado</b>	668000
<b>Banco</b>	1083	<b>Total Intereses de Mora</b>	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	52600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	345500	1
EPS010	EPS Sura	269900	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 1012353097  
 APELLIDOS Y NOMBRES: GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	25-14	2158800	2158800	2158800	0	269900	0	345500	0	52600	0

 Scotiabank

 COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO  
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no le cobra por esta  
transaccion  
Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	25/08/2025
Hora	10:58:27
Terminal	351060
Convenio	MIPLANILLA.COM - COMPENSAR
Cod. Convenio	0344
Referencia	8388950157
Valor	\$668,000
Transaccion	001236523729
Usuario	MARIA NELLY APERADOR DIAZ

Línea de atención  
personalizada en Bogotá:  
601 3487877 Resto del País: 01  
8000 960 505

Aquí también puede pagar su  
tarjeta de  
credito y creditos de consumo  
del Banco

Scotiabank Colpatria  
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA  
VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE  
COLOMBIA



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**

Identificación 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

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO CTO 5928-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MAYO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO CTO 5928-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO CTO 5928-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO CTO 5928-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5928-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE CTO 5928-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE CTO 5928-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE CTO 5928-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO CTO 5928-2024.pdf	CUENTA ENERO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO CTO 5928-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO CTO 5928-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL CTO 5928-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2024 CTO 5928-2023.pdf	CUENTA MAYO 2024 CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2024 CTO 5928 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2024 CTO 5928 - 2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2024 CTO 5928-2023.pdf	CUENTA JULIO 2024 CTO 5928-2023.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >