

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30
Nombre del Contratista:	MARTHA YADIRA OROZCO RODRIGUEZ		Número de Documento:	51905571
Correo Electrónico:	orozcoy869@gmail.com		Número Telefónico:	3002166659
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8331-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2882
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV-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	29331	\$5396904	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5396904	CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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	\$ 10456352	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	\$ 10456352	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	\$ 6796629	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	\$ 9555392	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	\$ 5396904	892

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
6	2025-06-20	2025-07-31	6	\$ 5396904	1066			
7	2025-07-25	2025-08-31	7	\$ 5396904	1267			
8	2025-08-27	2025-09-30	8	\$ 5396904	1472			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1		DICIEMBRE		\$ 3665406				
2		ENERO		\$ 5228176				
3		FEBRERO		\$ 5228176				
4		MARZO		\$ 5228176				
5		ABRIL		\$ 5895531				
6		MAYO		\$ 5396904				
7		JUNIO		\$ 5396904				
8		JULIO		\$ 5396904				
9		AGOSTO		\$ 5396904				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 3833996		\$ 62686337		\$ 46833081		\$ 15853256		
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.		- Apoyar en la supervisión y validación del funcionamiento del servicio en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia en los diferentes procesos			-Actas de precríticas		
2	2. Articular con profesionales líderes del grupo de apoyo para validar la ejecución efectiva de las acciones.		-Articular con profesionales líderes del grupo de apoyo para validar la ejecución efectiva de las acciones			-ARTICULACIONES		
3	3. Realizar Acompañamiento a comités y reuniones convocados por la Secretaría de Salud para presentar avances y cumplimiento de metas.		- Realizar Acompañamiento a comités y reuniones convocados por la Secretaría de Salud para presentar avances y cumplimiento de meta			-ACTAS Y LISTADOS DE ASITENCIA		
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.		-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.			-FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO DE VISITAS Y SEGUIMIENTO		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Entregar informes de gestión y productos conforme a los compromisos establecidos en el Convenio y gestionar reportes requeridos por la Secretaría de Salud	-ENTREGA DE INFORMES
6	6. Apoyar la Formulación de planes de trabajo y cronogramas semanales para los equipos a cargo, basados en proyecciones del grupo de Geografía.	-Apoyar la Formulación de planes de trabajo y cronogramas semanales para los equipos a cargo, basados en proyecciones del grupo de Geografía	-AJUSTE PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMAS
7	7. Generar informes, indicadores y reportes de acciones según solicitud y demanda de la coordinación del convenio y/o la Secretaría de Salud.	-Generar informes, indicadores y reportes de acciones según solicitud y demanda de la coordinación del convenio y/o la Secretaría de Salud	-INFORMES DE INDICADORES
8	8. Realizar seguimiento de manera semanal, al avance en la gestión de los casos asignados y generar las alertas tempranas necesarias.	-Realizar seguimiento de manera semanal, al avance en la gestión de los casos asignados y generar las alertas tempranas necesarias	-SEGUIMIENTOS EN CAMPO
9	9. Participar en la planeación y ejecución en las actividades de fortalecimiento técnico, comité del cuidado y reunión del equipo básico extramural.	-Participar en la planeación y ejecución en las actividades de fortalecimiento técnico, comité del cuidado y reunión del equipo básico extramural	-SEGUIMIENTO EN CAMPO
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.	- 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	-SEGUIMIENTO ACTIVACION DE RUTAS
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-LAS QUE LA COORDINADORA ASIGN

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior \$ 5396904	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	AGOSTO	2025	09	10	1075575202	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS			
Ítem				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					SÁNTITAS		\$ 269845	\$ 269900
ARL				3	SURA		\$ 52587	\$ 52600
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 626516	\$ 668000
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550007500883264		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MARTHA YADIRA OROZCO RODRIGUEZ		2025-09-25 06:16:12		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MARTHA YADIRA OROZCO RODRIGUEZ		2025-09-25 06:22:23		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-28 12:12:25		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-29 15:45:36		

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-25, 06:00:38 AM Tipo Planilla | Número Planilla 1075575202
 Periodo Cotización 202508 Periodo Servicio 202508
 Cliente:

PAGADA 2025-09-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA YADIRA OROZCO RODRIGUEZ		
Documento	CC 51905571	Dirección	CLL 6 B 79 C 81 MZ 8 APT 216
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3061995
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Total Afiliados	1
Representante Legal		Departamento	BOGOTA D.C.
		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51905571	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				OROZCO RODRIGUEZ MARTHA YADIRA	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	SUN	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	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30				16%	\$ 2.158.762	\$ 345.500	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5%	\$ 2.158.762	\$ 269.900	\$ 0	14-11	3	2,436%	\$ 2.158.762	\$ 52.600	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 345.500	\$ 0	\$ 0	\$ 269.900	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



¡Hola, MARTHA YADIRA OROZCO RODRIGUEZ!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 668.000

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 10/09/2025

CUS: 1768162099

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:



8:22



4G+ 80

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

UNA PERSPECTIVA PARA
CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar



- 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
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO. CC 51905571 CTO 8331-2024.pdf	CUENTA ENERO. CC 51905571 CTO 8331-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> DOC CTO-8331-2024.zip	DOC CTO-8331-2024.zip	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA COBRO FEBRERO. 2025 - CTO 8331-2024.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO. 2025 - CTO 8331-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8331-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8331-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2025 CTO 8331-2024.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO 8331-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2025 CTO 8331-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8331-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2025 CTO 8331-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8331-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2025 CTO 8331-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8331-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2025 CTO 8331-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8331-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025 CTO 8331-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8331-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2025 CTO 8331-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8331-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8331-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8331-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle