Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-10-01	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI		**Número de Documento:**	52199219	
Correo Electrónico:	amorteguilm@gmail.com		**Número Telefónico:**	3042917803	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6621-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
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	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	36900	$6789600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6789600**	**SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13579200	**$ 13579200**	**$ 0**	**$ 13579200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2025

1	1.Orientar técnicamente al equipo a su cargo sobre los lineamientos de las acciones de bienestar y efectuar acompañamiento en terreno para verificar la pertinencia y calidad de las intervenciones.	-Durante el mes de octubre se brindó orientación técnica constante al equipo de bienestar, en concordancia con los anexos definidos por la Secretaría Distrital de Salud (SDS).	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
2	2.Participar en la planificación de las acciones territoriales, como la estrategia de ruteo y las jornadas de intensificación, y realizar el seguimiento a la implementación de los planes de bienestar y al cumplimiento de las agendas del equipo.	-En octubre se participó activamente en la planificación de las acciones territoriales, fortaleciendo la estrategia de ruteo y las jornadas de intensificación en zonas priorizadas. Asimismo, se efectuó seguimiento a la implementación de los planes de bienestar, consolidando reportes de avance con base en los registros realizados en los aplicativos GTAPS. Se elaboraron y presentaron aportes técnicos al informe final de desembolso del Convenio 7126502 de 2025, garantizando la coherencia de la información entre convenios.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
3	3.Mantener una comunicación fluida y gestionar acciones con el profesional de seguimiento a cohortes, el gestor en línea y el enlace EPS para asegurar una atención oportuna y la resolución de barreras de acceso para los usuarios.	-Durante el mes se mantuvo comunicación permanente con el profesional de seguimiento a cohortes, los gestores en línea y profesional enlace EPS, con el fin de resolver barreras de acceso y asegurar la atención oportuna a los usuarios. Adicionalmente, se desarrolló el alistamiento y la presentación del seguimiento retrospectivo del cuarto ciclo del Convenio 7126502 de 2025, cumpliendo con los tiempos y formatos establecidos por la SDS.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
4	4.Monitorear la calidad, completitud y oportunidad de los registros realizados por el equipo en los aplicativos GTAPS y SIRC, y fomentar su uso adecuado para la gestión de casos y activación de rutas.	-En octubre se realizó la verificación de la calidad, completitud y oportunidad de los registros en los aplicativos GTAPS. Se efectuaron sesiones de retroalimentación al equipo para fortalecer el uso adecuado de estas herramientas y garantizar una gestión eficiente de los casos.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
5	5.Identificar y comunicar de manera temprana las alertas sobre incumplimientos, dificultades en la gestión de casos o riesgos para la seguridad del equipo en el territorio, proponiendo las acciones correctivas necesarias.	-Durante el mes se identificaron y reportaron alertas relacionadas con dificultades operativas y riesgos en terreno, proponiendo las acciones correctivas pertinentes. Se verificó la aplicación de las medidas de seguridad establecidas, priorizando la integridad del equipo durante las actividades comunitarias	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
6	6.Intervenir activamente en los comités de cuidado y en las reuniones de seguimiento para presentar resultados, analizar desafíos operativos y proponer acciones de mejora continua.	-En el marco del mes de octubre se participó en la Séptima Mesa Local de Bienestar USME y SUMAPAZ, contribuyendo al análisis de avances intersectoriales y formulación de estrategias conjuntas. Asimismo, se realizó participación activa en los espacios de fortalecimiento técnico desarrollados en el inicio de implementación del Convenio 8374552 de 2025, promoviendo la integración del equipo y la alineación con los objetivos misionales.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
7	7.Identificar las necesidades de capacitación del equipo, apoyar los procesos de inducción de nuevos integrantes y promover un ambiente de trabajo colaborativo.	-Se brindó acompañamiento en los procesos de inducción de nuevos integrantes y se promovió un ambiente de trabajo colaborativo, basado en la corresponsabilidad y la comunicación asertiva.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
8	8. Verificar la correcta aplicación de los instrumentos de tamizaje y caracterización por parte del equipo y hacer seguimiento a la efectividad de las rutas sectoriales e intersectoriales activadas.	-Se brindó acompañamiento en los procesos de inducción de nuevos integrantes y se promovió un ambiente de trabajo colaborativo, basado en la corresponsabilidad y la comunicación asertiva.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
9	9. Verificar que el equipo disponga de los insumos necesarios para la operación y suministrar la información requerida para la elaboración de informes, reportes y planes de mejora.	-Durante el mes se verificó la correcta aplicación de los instrumentos de tamizaje y caracterización, y se hizo seguimiento a la efectividad de las rutas sectoriales e intersectoriales activadas.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.

10	10.Documentar casos de éxito y lecciones aprendidas del trabajo en territorio, y velar por el cumplimiento de la política de tratamiento de datos y confidencialidad por parte del equipo a su cargo.	-Se documentaron experiencias significativas, casos de éxito y lecciones aprendidas, garantizando el cumplimiento de la política de confidencialidad y protección de datos personales.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
11	11.Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Se asistió a los diferentes espacios convocados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, tales como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos y otros espacios institucionales, contribuyendo con aportes técnicos, análisis de avances y propuestas de mejora continua en el marco de la ejecución del convenio.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
12	12.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Durante el mes de octubre de 2025, se desarrollaron otras actividades propias del perfil de líder dinamizador, orientadas al fortalecimiento de los procesos misionales del convenio, al acompañamiento operativo del equipo y al cumplimiento de los objetivos institucionales establecidos para el periodo.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.

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	$ 6666872
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	89996653	-		
2025	**SEPTIEMBRE**	**2025**	**10**	**22**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOSPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2666749	$ 426680	**$ 430900**
Salud		COMPENSAR		$ 333344	**$ 336700**
ARL	3	SURA		$ 64962	**$ 65700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 773944**	**$ 833300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4852013959

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI	2025-10-23 15:39:32
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-28 13:55:19
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-28 16:56:05

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52199219	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI	CRR 1 n. 3-30	6946785	amorteguil@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	22/10/2025	89996653	$833.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	333.400	0		0		0	16	3.300	0	336.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	426.700	0	0	0	0	16	4.200	0	430.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	65.000				65.000	16	700	65.700			650	65.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	333.400	336.700
Pensión	1	426.700	430.900
Riesgos Laborales	1	65.000	65.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	825.100	833.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52199219	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI		CRR 1 n. 3-30	6946785	amorteguil@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	22/10/2025	89996653	$833.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52199219	BAUTISTA AMORTEGUI LEIDY MILENA	59	0			N																	25-14	2.666.800	426.700	0	0	0	0	EPS008	2.666.800	333.400	14-11	2.666.800	3	65.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scotiabank
COLPATRIA



Pago exitoso por $833,300

Destino:

COMPENSAR-OI

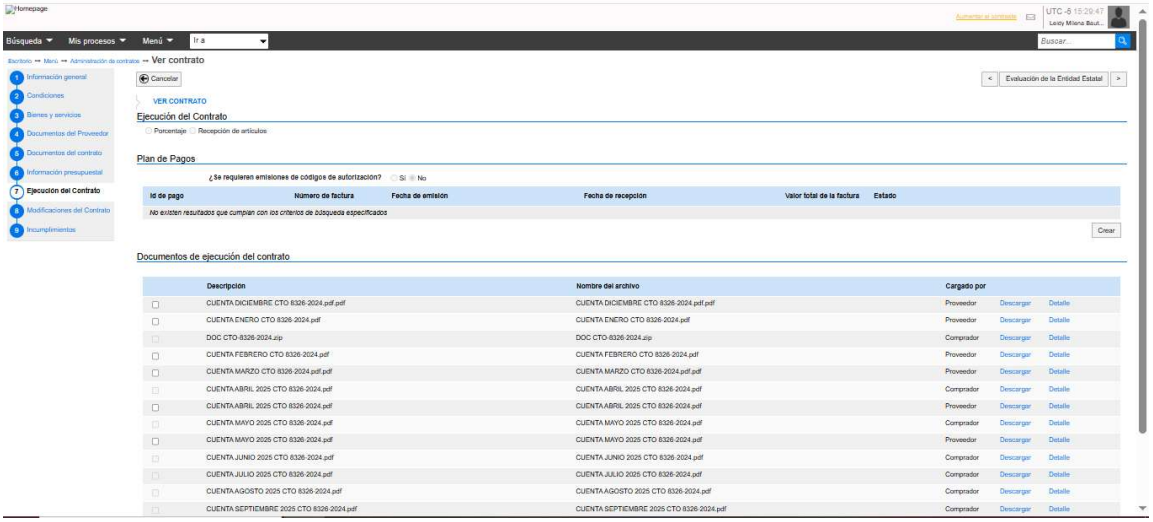
Referencia de pago (CUS ID):

1870593272

Origen:

Cuenta de ahorros • 3959

Oct 22, 2025 - 10:09 AM


Homepage
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
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?
Si
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 DICIEMBRE CTO 8326-2024.pdf.pdf
CUENTA ENERO CTO 8326-2024.pdf
DOC CTO-8326-2024.zip
CUENTA FEBRERO CTO 8326-2024.pdf
CUENTA MARZO CTO 8326-2024.pdf.pdf
CUENTA ABRIL 2025 CTO 8326-2024.pdf
CUENTA MAYO 2025 CTO 8326-2024.pdf
CUENTA JUNIO 2025 CTO 8326-2024.pdf
CUENTA JULIO 2025 CTO 8326-2024.pdf
CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8326-2024.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8326-2024.pdf
Descargar
Detalle

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI

52199219

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

16 de octubre de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ