

**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>	2025-10-02	<b>Hasta:</b>	2025-10-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	ERICA LICET OSPINA ORTIZ		<b>Número de Documento:</b>	1033711020
<b>Correo Electrónico:</b>	ericaospina1712@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3114676778
<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>	7064-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1678
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA LA NUEVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	33300	\$6127200	103.4%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 6127200</b>	<b>SEIS MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-02	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	OCTUBRE	\$ 6127200	

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 12254400	\$ 12254400	\$ 6127200	\$ 6127200

<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>
1	1. Territorializar y mensualizar, en articulación con la coordinación GSP-PSPIC, referentes de entornos, políticas, y Líder APS social local y dinamizador EMBH	-Diligenciamiento de proceso de matriz de territorialización	-Matriz de territorialización y acta
2	2. Realizar la socialización de la matriz de territorialización en Mesa Local de Bienestar en articulación con el Líder APS social	-Socialización de presentación con proceso de territorialización	-Acta y listado de asistencia
3	3. Elaborar, seguir y evaluar un plan de acción local que permita el despliegue articulado de estrategias y acciones	-No aplica para el mes reportado	-No aplica para el mes reportado
4	4. Participar en la mesa de gestión territorial APS del GSP-PSPIC	-Participación en la mesa de gestión territorial de acuerdo con proceso de convocatoria	-Acta y listado de asistencia
5	5. Participar en la Mesa Local de Bienestar para la implementación de estrategias de participación en salud, alineadas con las prioridades locales, facilitando la participación de la comunidad.	-Participación en la mesa local de bienestar donde se socializa reorganización de actividades por localidad	-Acta y listado de asistencia
6	6. Articulación con el facilitador de la estrategia prescripción social para su implementación.	-Proceso de articulación con perfil de prescripción social	-Acta y listado de asistencia
7	7. Articular con la coordinación GSP-PSPIC la gestión administrativa de los recursos e insumos necesarios de acuerdo con los requerimientos planteados en la línea técnica.	-Revisión de anexo 8 y solicitud de insumos	-Correos electrónicos y matriz de revisión anexo 8
8	8. Acompañar la implementación de acciones colectivas en los diferentes entornos (hogar, educativo, comunitario, institucional, laboral y ruralidad).	-Realización de 2 seguimientos en campo a entorno laboral y comunitario	-Acta y listado de asistencia
9	9. Realizar Seguimiento al cronograma de las acciones programadas en la localidad, según formato establecido desde nivel central; consignar información relacionada con los tiempos de planeación y organización	-No aplica para el mes reportado	-No aplica para el mes reportado
10	10. Participar en el despliegue del plan fortalecimiento de capacidades (Institucional).	-Participación en procesos de asistencia técnica prescripción social, jornada epidemiológica, ERC	-Actas y listados de asistencia
11	11. Realizar Revisión y validación final de las bases de GESI	-Verificación de formatos para el proceso de entrega a GESI	-Acta y listado de asistencia
12	12. Verificar y hacer seguimiento al cargue de los resultados de indicadores en el aplicativo	Se realizó cargue de indicadores del mes de septiembre del entorno laboral	-Aplicativo de indicadores
13	13. Organizar el desarrollo de jornadas, ferias, recorridos y campañas locales, según lo concertado con actores territoriales y responder con acciones colectivas frente a situaciones emergentes en articulación con el facilitador técnico GSP-PSPIC.	Organización y participación en Jornada de salud Mas bienestar y Festival de Salud Mental	-Actas y listados de asistencia

<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>
14	14. Participar en el espacio sectorial de la coordinación de políticas con el fin de articular con otros sectores	-Participación en espacio sectorial, para los procesos de articulación con las diferentes políticas	-Actas y listados de asistencias
15	15. Participar en reunión de Direccionamiento Estratégico del GSP-PSPIC, con el fin de Realizar seguimiento a la ejecución de las acciones en el marco de convenio	-Asistencia a reunión de direccionamiento estratégico de acuerdo con proceso de convocatoria	-Acta y listado de asistencia
16	16. Realizar presentación del proceso de auditoría al equipo de apoyo a la supervisión	-Organización de auditoría de acuerdo con los procesos de facturación	-Acta de alistamiento de auditoria
17	17. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participación en reuniones de seguimiento a TH, diligenciamiento de segplan, elaboración de matriz de excel de TH	Validación de segplan, 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 de Anterior	\$ 6666872
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	10	7986723549	-		
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	PORVENIR	\$ 2666749	\$ 426680	\$ 427800
Salud					FAMISANAR		\$ 333344	\$ 334300
ARL				3	SURA		\$ 64962	\$ 65200
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 773944</b>	<b>\$ 827300</b>

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870398858

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	2025-10-24 19:53:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-26 19:04:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-27 13:42:04
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-11-18 12:40:50

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**

- 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

### Datos guardados

Cancelar

< Evalua

#### 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

#### Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro Enero 1356-2025.pdf	Cuenta de cobro Enero 1356-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Informe de actividades Cuenta de cobro febrero 1356.pdf	Informe de actividades Cuenta de cobro febrero 1356.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Informe de actividades marzo 1356-2025.pdf	Informe de actividades marzo 1356-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Documentos soportes mes de marzo cto 1356.pdf (Archivado)	Documentos soportes mes de marzo cto 1356.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Informe de actividades mes de abril cto 1356.pdf	Informe de actividades mes de abril cto 1356.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> _Informe de actividades mes de mayo 1356-2025.pdf	_Informe de actividades mes de mayo 1356-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Informe de actividades mes de Junio 1356-2025.pdf	Informe de actividades mes de Junio 1356-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Informe de actividades mes de Julio Cto 1356.pdf	Informe de actividades mes de Julio Cto 1356.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Documentos soportes mes de agosto CTO 1356-2025.pdf	Documentos soportes mes de agosto CTO 1356-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Informe de actividades septiembre CTO 1356-2025.pdf	Informe de actividades septiembre CTO 1356-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1033711020
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ERIKA LICET OSPINA ORTIZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 76 N 16 39 SUR	TELÉFONO: 7900497
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7986723549</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	4	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1841676149

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 427.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 427.800</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 334.300
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 334.300</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM		1	\$ 53.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 53.600</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 65.200
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 65.200</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 878.500</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 2.400</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 880.900</b>