

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-03	Hasta:	2025-10-31			
Nombre del Contratista:	HECTOR FERNANDO PINTO ESCOBAR			Número de Documento:	80121465		
Correo Electrónico:	psicologoconsultor1@gmail.com			Número Telefónico:	3114493040		
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-25	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	7030-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-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	Total	Procentaje(%) Centro de Costos			
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$3876000	96%			
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3876000		TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-03	Fecha de Terminación del Contrato Inicial			2025-11-30		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 8650400	\$ 8650400		\$ 0		\$ 8650400		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA			
1	1. Caracterizar al individuo y su núcleo familiar mediante visitas domiciliarias y la aplicación sistemática de instrumentos de tamizaje (Zung, Hamilton, APGAR Familiar, COPE 28) para identificar riesgos, necesidades y capacidades en salud mental.		- Se realiza abordaje en territorio con las familias que se tienen actualmente con el fin de aplicar los tamizajes encontrados en la plataforma		- Familias abordadas y registradas en la plataforma		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Realizar actividades individuales de resolutiveidad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad.	- Se realizan actividades individuales según lo asignado por parte del apoyo administrativo en el mes en curso.	- Familias abordadas y registradas en la plataforma
3	3. Construir, de manera participativa con el usuario y su familia, un Plan de Bienestar que establezca objetivos claros, acciones concretas y compromisos mutuos para gestionar los riesgos identificados y fortalecer los factores protectores.	- Dentro del abordaje en territorio se elabora el plan a trabajar con el fin de participar y adquirir compromiso durante las 4 sesiones proyectadas.	- Familias abordadas y registradas en la plataforma
4	4. Realizar intervenciones breves, Primeros Auxilios Psicológicos, y facilitar espacios de escucha activa y contención emocional para estabilizar, orientar y fortalecer las capacidades de afrontamiento de las personas en situaciones de crisis o malestar.	- Se establecen espacios de participación con las familias desde el inicio de sesión.	- Familias abordadas y registradas en la plataforma
5	5. Aplicar metodologías específicas y estructuradas, como "Habilidades para la Vida" en adolescentes y la intervención "Enfrentando Problemas Plus (EP)" para personas cuidadoras, asegurando la fidelidad a los modelos originales.	- Se establecen metodologías con cada familia según el tema a tratar y las herramientas que se requieran.	- Familias abordadas y registradas en la plataforma
6	6. Brindar educación para la salud en temas prioritarios como pautas de crianza positiva, manejo del duelo, salud sexual para adolescentes y prevención del consumo de sustancias, adaptando los contenidos al curso de vida y contexto cultural.	- Se establecen espacios en los cuales se brindan los temas según prioridad.	- Familias abordadas y registradas en la plataforma
7	7. Gestionar con enfoque diferencial y prioritario los casos de poblaciones con alta vulnerabilidad, incluyendo víctimas de violencia, personas con conducta suicida, adolescentes en riesgo, personas cuidadoras y población privada de la libertad.	- Se hace abordaje de persona cuidadora según la asignación por parte del apoyo administrativo.	- Familias abordadas y registradas en la plataforma
8	8. Desarrollar intervenciones colectivas, como los "Círculos de Bienestar Emocional", para fomentar la cohesión social, fortalecer las redes de apoyo y promover la salud mental comunitaria.	- No se asigna esta actividad en el mes en curso.	- No se realizó esta actividad en el mes.
9	9. Realizar un seguimiento continuo y sistemático a la evolución de los casos y al cumplimiento del Plan de Bienestar, a través de sesiones presenciales o virtuales, para evaluar el progreso y ajustar las intervenciones.	- Se inicia el periodo con las caracterizaciones asignadas con el fin de cumplir con el plan de bienestar.	- Familias abordadas y registradas en la plataforma
10	10. Activar y gestionar oportunamente las rutas de atención sectoriales e intersectoriales para asegurar el acceso de los usuarios a servicios complementarios de salud, protección, justicia o inclusión social.	- No se asigna esta actividad en el mes en curso.	- No se realizó esta actividad en el mes.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Registrar de forma obligatoria, oportuna y con alta calidad toda valoración, plan, intervención y seguimiento en la historia clínica y los aplicativos institucionales designados (principalmente GTAPS) para asegurar la trazabilidad de la gestión.	- Se realiza registro de la información evidenciada en territorio en la plataforma GTAPS	- Familias abordadas y registradas en la plataforma
12	12. 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 asiste a cada uno de los espacios convocados con antelación	- Listados de asistencia físicos y Forms enviados
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- No se asigna esta actividad en el mes en curso.	- No se realizó esta actividad en el mes.

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		\$ 4127120
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9491788803	-			
2025	SEPTIEMBRE	2025	09	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1650848	\$ 264136	\$ 264200	
Salud					COMPENSAR		\$ 206356	\$ 206400	
ARL				3	SURA		\$ 40215	\$ 40300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 479109	\$ 510900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0550008400816693	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HECTOR FERNANDO PINTO ESCOBAR		2025-10-24 19:48:40		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-10-28 15:23:47		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-10-28 16:58:53		

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80121445		PINTO ESCOBAR HECTOR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 36f Sur -2-66 este	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1778020035	9497788003	2025/10/16	2025/09/15	BANCO DAVIVIENDA	0	\$510,900	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,651,000	\$264,200			\$1,651,000	\$206,400			\$0	\$0			\$1,651,000	\$40,300			\$0				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,651,000	\$264,200			\$1,651,000	\$206,400			\$0	\$0			\$1,651,000	\$40,300			\$0				
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,651,000	\$264,200			\$1,651,000	\$206,400			\$0	\$0			\$1,651,000	\$40,300			\$0				
1	CC 80121445	PINTO HECTOR	25-14	30	\$1,651,000	\$264,200	EPS008	30	\$1,651,000	\$206,400		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,651,000	\$40,300	0	\$0	\$0				
Total Afiliados(1)					\$1,651,000	\$264,200			\$1,651,000	\$206,400			\$0	\$0			\$1,651,000	\$40,300			\$0				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80121465		PINTO ESCOBAR HECTOR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cli 36f Sur -2-66 este	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1778020035	9491788803		I	2025/10/16	2025/09/15	BANCO DAVIVIENDA	0
\$510,900									
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
VALOR A PAGAR									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$264,200	\$0	\$0
COLPENSIONES		25-14		900,336,004	7	1	\$264,200	\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$40,300	\$0	\$0
ARL SURA		14-11		890,903,790	5	1	\$40,300	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$206,400	\$0	\$0
COMPENSAR		EPS008		860,066,942	7	1	\$206,400	\$0	\$0
TOTAL						1	\$510,900	\$0	\$0
									\$510,900

Ver contrato

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por
☐	ARL SURA 80121465 CTO 5704-2025.pdf	ARL SURA 80121465 CTO 5704-2025.pdf	Comprador
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 5704-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 5704-2025.pdf	Comprador
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5704-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5704-2025.pdf	Comprador
☐	CUENTA JULIO 2025 CTO 5704-2025.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 5704-2025.pdf	Comprador
☐	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 5704-2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 5704-2025.pdf	Comprador
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 5704-2025.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 5704-2025.pdf	Comprador



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

certifica que:

HECTOR FERNANDO PINTO ESCOBAR

80121465

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:

19 de octubre de 2025