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:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	MARLENE HOYOS		**Número de Documento:**	39787420	
Correo Electrónico:	mahomosquera@gmail.con		**Número Telefónico:**	3228336557	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6951-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	GESTOR MAS BIENESTAR AFRO				
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	13100	$2410400	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2410400**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS**					

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-27	2026-01-09	1	$ 3133520	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 7231200	4
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 2410400	
2		NOVIEMBRE		$ 2410400	
3		DICIEMBRE		$ 2410400	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4820800	**$ 15185520**	**$ 7231200**	**$ 7954320**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Facilitar el primer contacto con las familias y la comunidad, utilizando su conocimiento del territorio y las expresiones culturales para generar confianza.	-Para dar cumplimiento a esta obligación, se realizaron llamadas telefónicas a las familias con el fin de presentarme, brindar información inicial y establecer un canal de comunicación directo. Asimismo, se llevaron a cabo visitas domiciliarias, lo que permitió conocer el entorno familiar, fortalecer los vínculos de confianza y comprender mejor las dinámicas del territorio.	-Acta y listado de asistencia.
2	2. Actuar como puente de comunicación intercultural, apoyando con la mediación y el diálogo entre la comunidad y los profesionales de la salud.	-Para cumplir con esta obligación, se acompañó a las familias en los procesos de comunicación con los profesionales de la salud, facilitando el entendimiento mutuo entre ambas partes. Se brindó apoyo como mediadora durante consultas, orientando a las familias sobre los procedimientos y aclarando dudas para garantizar una atención oportuna y respetuosa.	-Formato no entregable
3	3. Brindar atenciones desde la medicina ancestral (como Partera o Sabedor/a), realizando valoraciones, diagnósticos y tratamientos con plantas medicinales, sobos y otras técnicas curativas propias.	--N/A	--N/A
4	4. Efectuar el seguimiento y acompañamiento a las condiciones de salud priorizadas (gestantes, recién nacidos) desde la perspectiva y prácticas ancestrales.	-N/A	-N/A

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Gestionar casos sociales o de salud, identificando barreras de acceso y movilizando recursos para su solución.	-Para dar cumplimiento a esta obligación, se orientó a las familias sobre las rutas y lugares a los que debían asistir según cada necesidad social o de salud identificada. En los casos relacionados con atención médica, se realizó el acompañamiento necesario para establecer la conexión con las instituciones de salud y facilitar la asignación de citas. Estas acciones permitieron reducir las barreras de acceso a los servicios, brindando a las familias información clara, apoyo oportuno y asegurando que pudieran continuar con los procesos requeridos para su atención y bienestar.	-Formato de gestor
6	6. Articular con líderes locales y autoridades tradicionales para la identificación de nuevas familias y la concertación de acciones.	-Para dar cumplimiento a esta obligación, se estableció comunicación permanente con líderes locales y autoridades tradicionales, con quienes se generaron espacios de diálogo y coordinación. A través de estas interacciones se identificaron nuevas familias del territorio, así como sus necesidades prioritarias. Asimismo, se concertaron acciones conjuntas para fortalecer el acompañamiento comunitario y garantizar que la información y los procesos llegaran de manera oportuna a la población. Esta articulación permitió fortalecer el trabajo colaborativo y el reconocimiento de las dinámicas culturales propias de la comunidad.	-Acta
7	7. Participar en la creación de contenidos educativos y piezas comunicativas con pertinencia cultural.	-Para cumplir con esta obligación, colaborare en la elaboración de contenidos educativos y materiales informativos que respondan a las tradiciones, valores y prácticas culturales de la comunidad.	-Pieza comunicativa
8	8. Difundir estrategias de educación en salud en espacios comunitarios, promoviendo el autocuidado desde la cosmovisión afrocolombiana.	-Para dar cumplimiento a esta obligación, durante las visitas domiciliarias se dialogara con las familias sobre prácticas de autocuidado y bienestar, integrando saberes propios de la cosmovisión afrocolombiana. Se brindara orientación sobre hábitos de higiene, prevención de enfermedades y cuidado del entorno, reconociendo y valorando las prácticas tradicionales de la comunidad. Estas acciones permitirán fortalecer el conocimiento en salud desde un enfoque culturalmente pertinente y fomentar la participación activa de las familias en el cuidado de sí mismas y de su comunidad.	-Formato
9	9. Acompañar a miembros de la comunidad a citas médicas y otros servicios para superar barreras y facilitar la comunicación intercultural.	-Aunque no se realiza el acompañamiento presencial a las citas médicas, sí se brinda apoyo a las familias en la gestión de dichas citas, facilitando la comunicación con las instituciones de salud. Se orienta a los miembros de la comunidad sobre los pasos a seguir, los documentos requeridos y los lugares a los que deben dirigirse, contribuyendo a superar barreras de acceso y garantizar que puedan recibir la atención necesaria. Este apoyo permite mantener una comunicación intercultural efectiva, respetando las particularidades culturales de la comunidad y asegurando que los procesos de salud se desarrollen de manera clara y oportuna.	-Formato de gestor
10	10. Apoyar los procesos administrativos del Kilombo y registrar las atenciones ancestrales en los formatos correspondientes.	-Para dar cumplimiento a esta obligación, se ha brindado apoyo en los procesos administrativos del Kilombo mediante la organización de documentos, asistencia en diligenciamiento de registros y colaboración en actividades logísticas. Asimismo, se inició el registro de atenciones ancestrales en los formatos correspondientes, garantizando que la información sea consignada de forma clara, ordenada y respetuosa de los saberes tradicionales.	-Listado

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Para dar cumplimiento a esta obligación, se han adelantado diversas gestiones orientadas al bienestar de las familias y al fortalecimiento del trabajo comunitario. Entre estas acciones se encuentran la búsqueda y gestión de ayudas como mercados, la inclusión de familias en la canasta afro, así como el acompañamiento en procesos de acceso a cupos escolares y jardines infantiles. De igual manera, se ha vinculado a las familias a los procesos de apoyo y beneficios ofrecidos por la Fundación CISPAC y la Escuela Yemayá, permitiendo que accedan a recursos y oportunidades que fortalecen su desarrollo integral. Estas acciones están alineadas con el rol de gestora étnica y contribuyen al cumplimiento de las actividades misionales del programa.	-Acta y listado

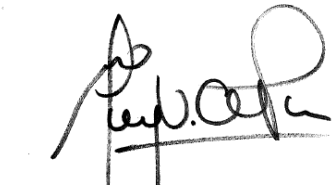
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Factura Electrónica**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 2410400
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9496276200	-		
2025	**DICIEMBRE**	**2025**	**12**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS**			

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		NUEVA EPS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870485069

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARLENE HOYOS MOSQUERA	2026-01-20 11:19:06
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-01-21 10:52:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-01-22 10:15:53

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39787420		HOYOS MOSQUERA MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra sextaB este 85A 59sur	BOGOTA-BOGOTA 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
2025-12	2025-12	1000001978	9496276200	I	2026/01/07	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	39787420	HOYOS MARLENE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

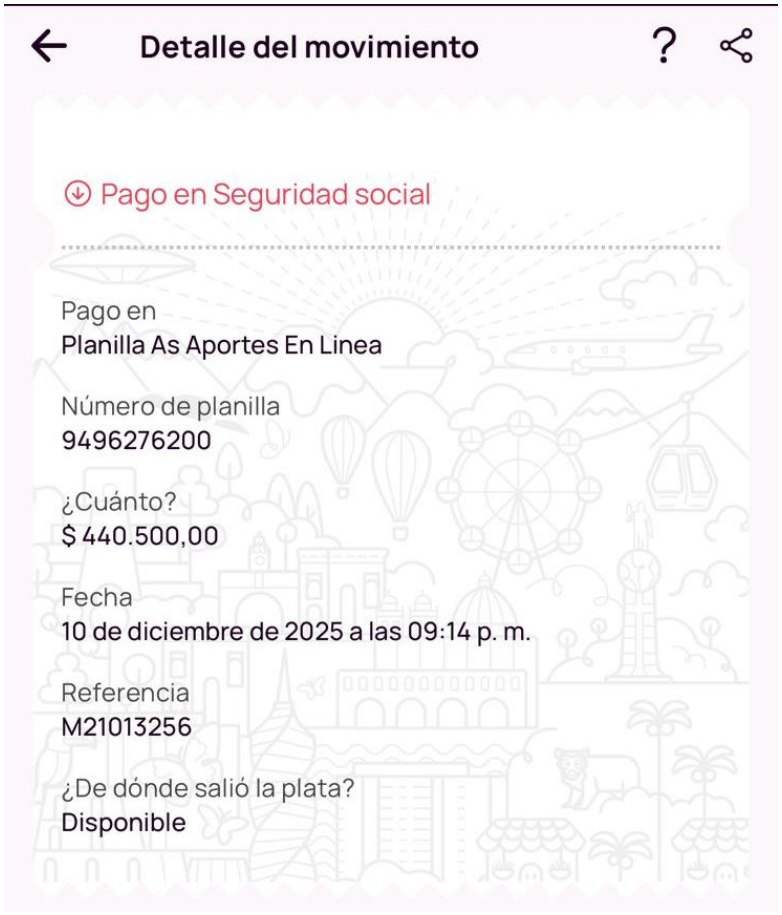
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39787420		HOYOS MOSQUERA MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra sextaB este 85A 59sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

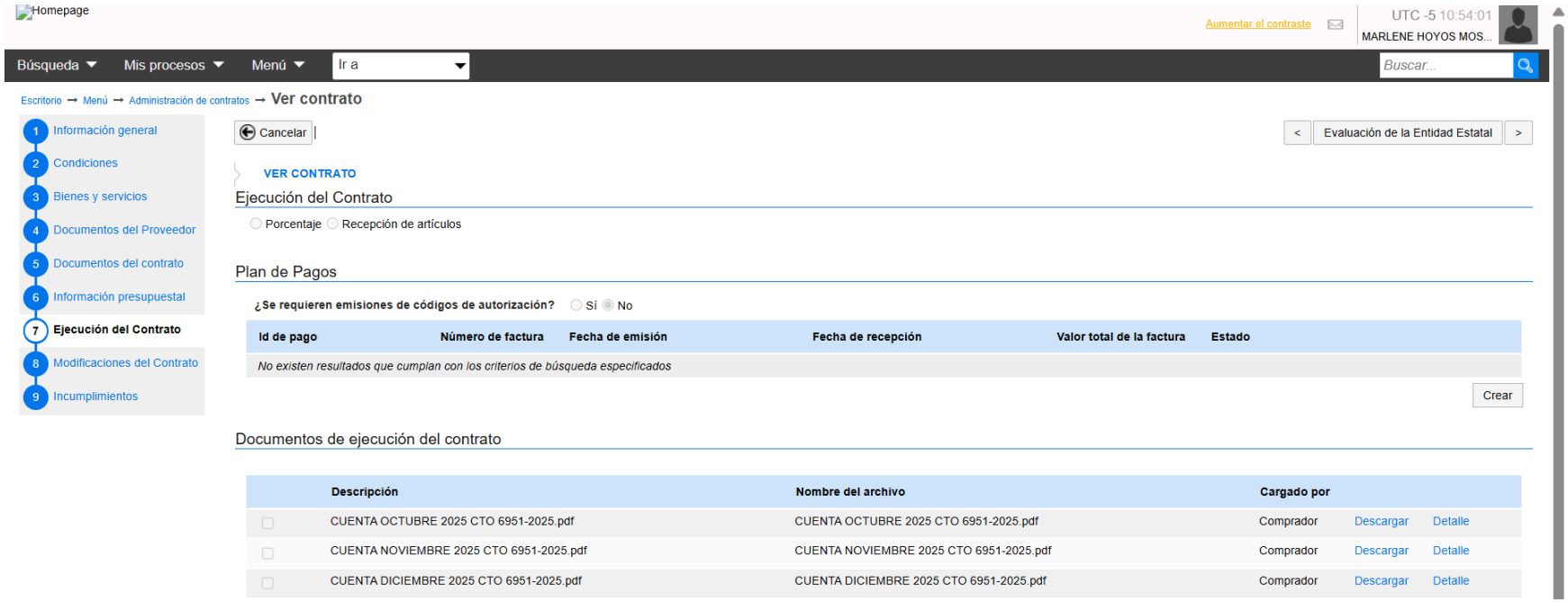
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000001978	9496276200	I	2026/01/07	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500


Detalle del movimiento
Pago en Seguridad social
Pago en
Planilla As Aportes En Linea
Número de planilla
9496276200
¿Cuánto?
$ 440.500,00
Fecha
10 de diciembre de 2025 a las 09:14 p. m.
Referencia
M21013256
¿De dónde salió la plata?
Disponible


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 10:54:01
MARLENE HOYOS MOS...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → 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? 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
CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf Comprador Descargar Detalle