

**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>	2026-04-01	<b>Hasta:</b>	2026-04-30
<b>Nombre del Contratista:</b>	LAURA VANESSA SALDAÑA IBAGUE		<b>Número de Documento:</b>	1000047817
<b>Correo Electrónico:</b>	laura_salda@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3006450017
<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>	6643-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1675
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-EBE				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS SANTA MARTA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	26300	\$4839200	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4839200</b>	<b>CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-01			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 6290960	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 14517600	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 3387440	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4839200	806
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
1	OCTUBRE	\$ 4839200	
2	NOVIEMBRE	\$ 4839200	
3	DICIEMBRE	\$ 4839200	
4	ENERO	\$ 4839200	
5	FEBRERO	\$ 4839200	
6	MARZO	\$ 4839200	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 9678400		\$ 38713600	\$ 29035200
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>SALDO DEL CONTRATO</b>	
\$ 9678400		\$ 9678400	
<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. Realizar el acompañamiento, direccionamiento técnico y verificación de la calidad de los datos, así como de la pertinencia de las activaciones de rutas y prescripciones sociales registradas en el Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia (SIRC) y demás aplicativos definidos.	-Realizar procesos de inducción, reinducción y fortalecimiento al talento humano de Equipos MAS Bienestar en tu Hogar frente a la activación de rutas y prescripción social.	-Actas de inducción, actas de reinducción y fortalecimiento.
2	2. Validar de manera manual y digital las activaciones en el SIRC o aplicativo SDS, gestionando las solicitudes de ajuste correspondientes ante el nivel central.	-Realizar la revisión de las activaciones generadas en el SIRC por los EMBH de manera manual y digital para validar la calidad del dato, donde al identificarse alguna necesidad de ajuste, esta pueda ser notificada a los correos electrónicos dispuestos por la Secretaría Distrital de Salud.	-Correo electrónico.
3	3. Consolidar y custodiar los formatos de confidencialidad suscritos por el talento humano de los Equipos MAS Bienestar que acceden al módulo de activación/prescripción.	-Consolidar y garantizar la calidad de los formatos enviados por cada uno de los profesionales de EMBH haciendo uso de las bases de datos con el fin de evitar algún margen de error.	-Archivo plano SIRC.
4	4. Participar en convocatorias, asistencias técnicas y procesos de formación convocados por el nivel central o la Subred.	-Asistir a los espacios que sean convocados desde el nivel central o desde la Subred Sur.	-Actas y listados de asistencia.
5	5. Acompañar en territorio los procesos de activación y prescripción, identificando fortalezas y oportunidades de mejora.	-Realizar acompañamiento en campo al talento humano de Equipos MAS Bienestar en tu Hogar para la verificación y oportunidad de las activaciones de ruta y prescripción social, identificando la pertinencia y retroalimentando frente a las oportunidades de mejora.	-Actas de seguimiento en campo.
6	6. Mantener la calidad de los registros, retroalimentando a los equipos y gestionando los ajustes necesarios.	-Consolidación de los datos básicos de las activaciones de ruta generadas por los EMBH por medio de un documento de unidad y la retroalimentación frente a los ajustes de ser requeridos.	-Consulta en drive y correos electrónicos.

<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>
7	7. Realizar seguimiento al cumplimiento de los tiempos de respuesta establecidos (15, 5 o 30 días, según la modalidad).	-Realizar la consolidación de las activaciones generadas para las diferentes modalidades por medio de archivo plano SIRC, donde se permita identificar la oportunidad de respuesta de acuerdo a los tiempos establecidos.	-Consolidado de seguimiento a la efectividad.
8	8. Realizar el envío semanal del anexo de migrantes y consolidar las respuestas recibidas.	-Realizar la consolidación de los casos identificados por el talento humano de EMBH a la base dispuesta por la Secretaría Distrital de Salud.	-Drive de seguimiento a los casos identificados de migrantes irregulares
9	9. Articular la gestión de las respuestas remitidas a los Equipos MAS Bienestar y registrar los resultados en el SIRC.	-Realizar seguimiento y dar respuesta frente al estado de los casos remitidos a los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar por medio del archivo plano SIRC.	-Archivo plano SIRC
10	10. Convocar y desarrollar reuniones mensuales con los referentes de activación y prescripción de la Subred Sur, con el fin de hacer seguimiento y promover la mejora continua del proceso.	-Revisar y analizar los avances, dificultades y oportunidades de mejora en los procesos de activación de rutas y prescripción social en conjunto con la referente y prescriptora social de la Subred sur, esto con el fin de realizar la identificación de oportunidades de mejora y la implementación de estrategias que fortalecen los procesos.	-Actas de reunión.
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.	-Asistir a los espacios convocados como reuniones, comités y otros espacios de articulación promovidos por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y la Subred Sur.	-Acta y listado de asistencia
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Se realiza otras acciones de acuerdo a las necesidades	-Actas de reunión.

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	\$ 4839200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	14	9503037620	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1935680	\$ 309709	\$ 311100
Salud					SÁNTITAS		\$ 241960	\$ 243000
ARL				3	SURA		\$ 47153	\$ 47400
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 561773</b>	<b>\$ 601500</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488450332264	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA VANESSA SALDAÑA IBAGUE		2026-04-19 23:59:44	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA VANESSA SALDAÑA IBAGUE		2026-04-20 00:00:26	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-04-29 07:34:33	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA VANESSA SALDAÑA IBAGUE		2026-04-29 11:59:49	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-04-29 12:17:04	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA VANESSA SALDAÑA IBAGUE		2026-04-29 12:17:43	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-04-29 12:42:25	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-04-29 15:15:49	

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 Montilla*

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**




## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																										
Identificación	dv	Razon Social										Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																				
CC 1000047817		SALDAÑA IBAGUE LAURA VANESSA										INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		CALLE 55 SUR 24-44 INT 9 AP 504		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3102370062	No																				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																										
Periodo		Clave										Tipo		Fecha		Pago																										
Pensión	Salud	Pago		Planilla								Planilla		Limite	Pago	Banco			Dias Mora		Valor																					
2026-03	2026-03	221891461		9503037620								I		2026/04/08	2026/04/14	BANCO DE BOGOTA			6		\$601,500																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	td	tap	vsp	cor	vst	sn	lge	lma	vac	avp	vct	ir	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
																							\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000	\$47,200		\$0	\$0			\$599,000
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
																							\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000	\$47,200		\$0	\$0			\$599,000
<b>Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)</b>																																										
																							\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000	\$47,200		\$0	\$0			\$599,000
1	CC	1000047817	SALDAÑA LAURA																	25-14	30	\$1,936,000	\$309,800	EPS005	30	\$1,936,000	\$242,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,936,000	2.436%	\$47,200	0	\$0	\$0	No	\$599,000	
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																										
																							\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000	\$47,200		\$0	\$0			\$599,000



## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,800	\$1,300	\$0	\$311,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$309,800	\$1,300	\$0	\$311,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,200	\$200	\$0	\$47,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$47,200	\$200	\$0	\$47,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,000	\$1,000	\$0	\$243,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$242,000	\$1,000	\$0	\$243,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$599,000</b>	<b>\$2,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$601,500</b>	

 Pago exitoso

Número de autorización 248202

Martes, 14 de abril de 2026, 10:53:29 a. m.

**Detalle**

**\$601.500**

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: APORTES EN LINEA

Débito desde: Cuenta de Ahorros \*5377

Descripción: Pago de la Planilla de aportes  
con clave: 9503037620

---

Fecha y hora inicio transacción 2026-04-14 10:51:48

NIT del comercio 9999001472382

Número de factura 9503037620

Código Único de Seguimiento 221891461

Dirección IP: 190.109.5.61

---

Referencia 1: 190.109.5.61

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1000047817

- 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"/> DOC CTO-6643-2025.zip	DOC CTO-6643-2025.zip	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1000047817 CTO 6643-2025.pdf	ARL SURA 1000047817 CTO 6643-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS CONTRATACIÓN	LAURA VANESSA SALDAÑA IBAGUÉ-1000047817 .zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6643-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6643-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 6643 2025.pdf	AD 2 PS 6643 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6643-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

