

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

| | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2026-04-01 | Hasta: | 2026-04-30 |
| Nombre del Contratista: | MARLENE HOYOS | | Número de Documento: | 39787420 |
| Correo Electrónico: | mahomosquera@gmail.com | | Número Telefónico: | 3228336557 |
| Nombre del Supervisor: | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | Cargo: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código Grado: - 242-25 |

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 | Procentaje(%) 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 | | | | | |

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 |
| 3 | 2026-03-02 | 2026-04-30 | 3 | \$ 1687280 | 449 |
| 4 | 2026-04-15 | 2026-05-31 | 4 | \$ 2410400 | 806 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | | | Valor a Pagar | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | |
|--|---|--|--------------------------------|---------------------------|
| 1 | OCTUBRE | \$ 2410400 | | |
| 2 | NOVIEMBRE | \$ 2410400 | | |
| 3 | DICIEMBRE | \$ 2410400 | | |
| 4 | ENERO | \$ 2410400 | | |
| 5 | FEBRERO | \$ 2410400 | | |
| 6 | MARZO | \$ 2410400 | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 4820800 | | \$ 19283200 | \$ 14462400 | \$ 4820800 |
| 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 | |
| 5 | 5. Gestionar casos sociales o de salud, identificando barreras de acceso y movilizandolos 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 | |

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

| 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 | | | | | | | | |
|---|-------|---------------|-----|---|---|-----------------------------|--|------------------|
| Período 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 | | | | |
| 2026 | MARZO | 2026 | 04 | 13 | 9501775543 | - | | |
| 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 | \$ 1750905 | \$ 280145 | \$ 281200 |
| Salud | | | | | NUEVA EPS | | \$ 218863 | \$ 219700 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | \$ 42652 | \$ 42900 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 508148 | \$ 543800 |

| 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 | 2026-04-20 19:03:05 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-04-24 14:12:00 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-04-28 12:30:12 |

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 | Dirección | 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 |
| 2026-03 | 2026-03 | 1000001277 | 9501775543 | I | 2026/04/08 | 2026/04/13 | BANCO DE BOGOTA | 5 | \$543,800 |

| 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) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 |
| 1 | CC 39787420 | HOYOS MARLENE | 230301 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS037 | 30 | \$1,750,905 | \$218,900 | 0 | | \$0 | \$0 | 14-11 | 30 | \$1,750,905 | \$42,700 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados (1) | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 |

| 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 |
| 2026-03 | 2026-03 | 1000001277 | 9501775543 | I | 2026/04/08 | 2026/04/13 | BANCO DE BOGOTA | 5 | \$543,800 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$280,200 | \$1,000 | \$0 | \$281,200 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$280,200 | \$1,000 | \$0 | \$281,200 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$42,700 | \$200 | \$0 | \$42,900 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$42,700 | \$200 | \$0 | \$42,900 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$218,900 | \$800 | \$0 | \$219,700 | |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$218,900 | \$800 | \$0 | \$219,700 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$541,800 | \$2,000 | \$0 | \$543,800 | |

← Detalle del movimiento



⬇ Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9501775543

¿Cuánto?
\$ 543.800,00

Fecha
10 de abril de 2026 a las 06:44 p. m.

Referencia
M18841631

¿De dónde salió la plata?
Disponible

- 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"/> CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6951-2025.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 CTO 6951-2025.pdf | CUENTA ENERO 2026 CTO 6951-2025.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6951-2025.pdf | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6951-2025.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> AD 2 PS 6951 2025.pdf | AD 2 PS 6951 2025.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 CTO 6951-2025.pdf | CUENTA MARZO 2026 CTO 6951-2025.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CON VENCIMIENTO.zip | CON VENCIMIENTO.zip | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> SIN VENCIMIENTO.zip | SIN VENCIMIENTO.zip | Proveedor Descargar Detalle |