

	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:	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 Perteneces:	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	\$4195200	97%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		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	\$ 5173560	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 14535600	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 1077640	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4325200	806
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 3876000	
2		NOVIEMBRE		\$ 4195200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 4195200	
4	ENERO	\$ 4195200	
5	FEBRERO	\$ 4195200	
6	MARZO	\$ 4195200	
7	ABRIL	\$ 4195200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 8650400		\$ 33762400	\$ 29047200
			\$ 4715200
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
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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- Se hace abordaje de persona cuidadora según la asignación por parte del apoyo administrativo.	-Familias abordadas y registradas en la plataforma
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 hace el continuo seguimiento a los casos, según su etapa de creación y con la periodicidad requerida.	- 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.	- Se realizan las activaciones de ruta requeridas para la adherencia al sistema de salud y establecer las alianzas interinstitucionales necesarias.	- Familias abordadas y registradas en la plataforma
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 inicia el periodo con las caracterizaciones asignadas con el fin de cumplir con el plan de bienestar.	- 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		\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9502242046	-			
2026	MARZO	2026	04	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO 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	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200	
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 218863	\$ 218900	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800	
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		2026-04-20 22:47:03		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-04-28 16:57:37		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-04-29 15:15:48		
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		2026-05-11 15:18:56		

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA 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	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	719558491	950224046	I	2026/04/17	2026/04/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SUPA		14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
219558491

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502242046

Fecha
13/04/2026

Número de aprobación
00558491

Dirección IP
190.71.195.98

Valor transacción
\$ 541.800,00

Costo de la transacción
\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
190.71.195.98

Referencia 2
CC

Referencia 3
80121465

- 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

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 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
☐	DOC-CTO-7030-2025.zip	DOC-CTO-7030-2025.zip	Comprador Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7030-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7030-2025.pdf	Comprador Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7030-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7030-2025.pdf	Comprador Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7030-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7030-2025.pdf	Comprador Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7030-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7030-2025.pdf	Comprador Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7030-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7030-2025.pdf	Comprador Detalle

☐	AD 2 PS 7030 2025.pdf	AD 2 PS 7030 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7030-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7030-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	HECTOR FERNANDO PINTO ESCOBAR - 80121465 (2).zip	HECTOR FERNANDO PINTO ESCOBAR - 80121465 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>