

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI		Número de Documento:	52199219	
Correo Electrónico:	amorteguilm@gmail.com		Número Telefónico:	3042917803	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6621-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2-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	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	36900	\$6789600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6789600	SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-01		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	\$ 8826480	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 20368800	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4752720	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 6789600	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 6789600	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 6789600	
2	NOVIEMBRE	\$ 6789600	
3	DICIEMBRE	\$ 6789600	
4	ENERO	\$ 6789600	
5	FEBRERO	\$ 6789600	
6	MARZO	\$ 6789600	
7	ABRIL	\$ 6789600	
8	MAYO	\$ 6789600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 13579200	\$ 61106400	\$ 54316800	\$ 6789600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Orientar técnicamente al equipo a su cargo sobre los lineamientos de las acciones de bienestar y efectuar acompañamiento en terreno para verificar la pertinencia y calidad de las intervenciones.	-Durante el mes de mayo se brindó orientación técnica constante al equipo de bienestar, en concordancia con los anexos definidos por la Secretaría Distrital de Salud (SDS).	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
2	2.Participar en la planificación de las acciones territoriales, como la estrategia de ruteo y las jornadas de intensificación, y realizar el seguimiento a la implementación de los planes de bienestar y al cumplimiento de las agendas del equipo.	-En mayo se participó activamente en la planificación de las acciones territoriales, fortaleciendo la estrategia de ruteo y las jornadas de intensificación en zonas priorizadas. Asimismo, se efectuó seguimiento a la implementación de los planes de bienestar, consolidando reportes de avance con base en los registros realizados en los aplicativos GTAPS. De manera complementaria, se realizó apoyo y seguimiento al agendamiento de población crónica, en articulación con los profesionales de cohortes y acceso, efectuando cruces de información, priorización de usuarios y verificación de agendas, con el fin de fortalecer la adherencia a controles, la oportunidad en la atención y la gestión del riesgo en salud.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
3	3.Mantener una comunicación fluida y gestionar acciones con el profesional de seguimiento a cohortes, el gestor en línea y el enlace EPS para asegurar una atención oportuna y la resolución de barreras de acceso para los usuarios.	-Durante el mes se mantuvo comunicación permanente con el profesional de seguimiento a cohortes, los gestores en línea y profesional enlace EPS, con el fin de resolver barreras de acceso y asegurar la atención oportuna a los usuarios. Adicionalmente, se elaboró Plan de Acción Convenio 8374552 de 2025, cumpliendo formato establecido por la SDS. Adicionalmente, se elaboró y consolidó el Plan de Acción del Convenio 8374552 de 2025, en cumplimiento del formato establecido por la SDS, realizando aportes técnicos en la definición de actividades, responsables, cronogramas e indicadores, y articulando insumos con los diferentes perfiles del equipo.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Monitorear la calidad, completitud y oportunidad de los registros realizados por el equipo en los aplicativos GTAPS y SIRC, y fomentar su uso adecuado para la gestión de casos y activación de rutas.	-En mayo se realizó la verificación de la calidad, completitud y oportunidad de los registros en los aplicativos GTAPS. Se efectuaron sesiones de retroalimentación al equipo para fortalecer el uso adecuado de estas herramientas y garantizar una gestión eficiente de los casos. Durante el mes de mayo se realizó la verificación de la calidad, completitud y oportunidad de los registros en los aplicativos GTAPS y SIRC. Adicionalmente, se realizaron aportes al tablero de indicadores del convenio, orientados al análisis de resultados, validación de fuentes de información, construcción de alertas tempranas y fortalecimiento del seguimiento a los indicadores operativos y de bienestar.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
5	5. Identificar y comunicar de manera temprana las alertas sobre incumplimientos, dificultades en la gestión de casos o riesgos para la seguridad del equipo en el territorio, proponiendo las acciones correctivas necesarias.	-Durante el mes se identificaron y reportaron alertas relacionadas con dificultades operativas y riesgos en terreno, proponiendo las acciones correctivas pertinentes. Se verificó la aplicación de las medidas de seguridad establecidas, priorizando la integridad del equipo durante las actividades comunitarias.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
6	6. Intervenir activamente en los comités de cuidado y en las reuniones de seguimiento para presentar resultados, analizar desafíos operativos y proponer acciones de mejora continua.	-En el marco del mes de mayo se asistió a la Mesa Local de Sumapaz y Usme. Asimismo, se realizó participación activa en los espacios de fortalecimiento técnico de la ejecución del Convenio 8374552 de 2025, promoviendo la integración del equipo y la alineación con los objetivos misionales. También se participó en reuniones de seguimiento, presentando resultados y proponiendo acciones de mejora.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
7	7. Identificar las necesidades de capacitación del equipo, apoyar los procesos de inducción de nuevos integrantes y promover un ambiente de trabajo colaborativo.	-Se brindó acompañamiento en los procesos de inducción de nuevos integrantes y se promovió un ambiente de trabajo colaborativo, basado en la corresponsabilidad y la comunicación asertiva.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
8	8. Verificar la correcta aplicación de los instrumentos de tamizaje y caracterización por parte del equipo y hacer seguimiento a la efectividad de las rutas sectoriales e intersectoriales activadas.	-Durante el mes se verificó la correcta aplicación de los instrumentos de tamizaje y caracterización, y se hizo seguimiento a la efectividad de las rutas sectoriales e intersectoriales activadas.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
9	9. Verificar que el equipo disponga de los insumos necesarios para la operación y suministrar la información requerida para la elaboración de informes, reportes y planes de mejora.	-Durante el mes de mayo se verificó la disponibilidad de insumos para la operación territorial y se entregó la información requerida para la elaboración de informes mensuales y planes de mejora continua, contribuyendo al fortalecimiento técnico y administrativo del convenio.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.
10	10. Documentar casos de éxito y lecciones aprendidas del trabajo en territorio, y velar por el cumplimiento de la política de tratamiento de datos y confidencialidad por parte del equipo a su cargo.	-Se documentaron experiencias significativas, casos de éxito y lecciones aprendidas, garantizando el cumplimiento de la política de confidencialidad y protección de datos personales.	-Sistema de información, EMBH Subred Sur.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- Se asistió a los diferentes espacios convocados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, tales como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos y otros espacios institucionales, contribuyendo con aportes técnicos, análisis de avances y propuestas de mejora continua en el marco de la ejecución del convenio.	- Sistema de información, EMBH Subred Sur.
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Durante el mes de mayo de 2026, se desarrollaron otras actividades propias del perfil de líder dinamizador, orientadas al fortalecimiento de los procesos misionales del convenio, al acompañamiento operativo del equipo y al cumplimiento de los objetivos institucionales establecidos para el periodo. Adicionalmente, se brindaron aportes técnicos para la consolidación de productos desembolso mensual, incluyendo estructuración de contenidos, análisis de resultados y validación de información con los diferentes componentes del equipo.	- Sistema de información, EMBH Subred Sur.

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		\$ 6789600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	77166693	-			
2026	ABRIL	2026	05	25					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2715840	\$ 434534	\$ 440200	
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 339480	\$ 343900	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 66158	\$ 67100	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 788191	\$ 851200	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4852013959

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI	2026-05-24 14:30:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-29 07:26:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-29 12:03:46
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	2026-06-11 16:33:28

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52199219	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI	CRR 1 n. 3-30	6946785	amortegui@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77166693	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$851.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	339.500	0		0		0	18	4.400	0	343.900	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
25-14	Colpensiones	900336004-7	434.600		0	0	0	0	18	5.600	0	440.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	66.200					66.200	18	900	67.100			662	67.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	18	0	0	0
ICBF				
0	18	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	339.500	343.900
Pensión	1	434.600	440.200
Riesgos Laborales	1	66.200	67.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	840.300	851.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52199219	LEIDY MILENA BAUTISTA AMORTEGUI		CRR 1 n. 3-30	6946785	amortegui@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77166693	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$851.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TAE	TAP	TAP	VST	SEN	AGE	LAA	SG	ANC	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 52199219	BAUTISTA AMORTEGUI LEIDY MILENA			59	0		N																25-14	2.715.840	30	434.600	0	0	0	0	EPS008	2.715.840	30	339.500	14-11	2.715.840	30	3	66.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda

COMPENSAR-OI

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

23 de mayo de 2026 a las 8:31 p. m.

CUS

332071093

¿Cuánto?

\$ 851.200,00

Factura de comercio

77166693

Tu plata salió de:



Disponibile

Listo

Presidencia Municipal
Ayuntamiento de San Juan de los Rios
San Juan de los Rios, Veracruz

Aumentar el contraste

UTC-5 13:52:21

Leidy Milena Baut...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1

Modificación del contrato

2

Información general

3

Condiciones

4

Bienes y servicios

5

Documentos del Proveedor

6

Documentos del contrato

7

Información presupuestal

8

Ejecución del Contrato

9

Modificaciones del Contrato

10

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?

Si

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ DOC CTO-6621-2025.zip	DOC CTO-6621-2025.zip	Comprador Descargar Detalle
☐ ARL SUR 52199219 CTO 6621-2025.pdf	ARL SUR 52199219 CTO 6621-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6621-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6621-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6621-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6621-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6621-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6621-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ DOCUMENTOS ANEXO 1 SIN VENCIMIENTO.rar (Archivado)	DOCUMENTOS ANEXO 1 SIN VENCIMIENTO.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ DOCUMENTOS ANEXO 2 CON VENCIMIENTO.rar	DOCUMENTOS ANEXO 2 CON VENCIMIENTO.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ENERO 2026 CTO 6621-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6621-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6621-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6621-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ AD 2 PS 6621 2025.pdf	AD 2 PS 6621 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA MARZO 2026 CTO 6621-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6621-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2026 CTO 6621-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6621-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



PIMS

PLAN INTEGRAL DE
MOVILIDAD SOSTENIBLE

Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este formulario se creó en Bogotá es TIC.
¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios