

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	MADIA MELINA MELO DIAZ		Número de Documento:	52351702	
Correo Electrónico:	melina.virtue@gmail.com		Número Telefónico:	3173203864	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1737-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	4
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

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	33300	\$6127200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6127200	SEIS MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-01-23		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-03-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-03-02	2026-04-30	1	\$ 5920740	449
2	2026-04-15	2026-05-31	2	\$ 8791200	806
3	2026-05-15	2026-06-30	3	\$ 8791200	1046
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 1631700	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	FEBRERO	\$ 6127200	
3	MARZO	\$ 6127200	
4	ABRIL	\$ 8791200	
5	MAYO	\$ 6127200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 14092560		\$ 37595700	\$ 28804500
			\$ 8791200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Orientar técnicamente al equipo operativo a su cargo sobre los lineamientos, estrategias y actividades definidas en las fichas técnicas de las acciones de bienestar.	-Se realiza direccionamiento técnico en el marco del proceso de inducción del Convenio 8374552 de 2025 en torno a los lineamientos, estrategias y actividades definidas en las fichas técnicas de las acciones de bienestar al equipo operativo.	-Soporte de seguimientos y precríticas realizadas al talento humano, en relación con productividad, calidad y efectividad de las intervenciones. Soporte de seguimiento en campo a los equipos, precrítica de formatos, incluyendo derivaciones
2	Participar en la socialización del orden de priorización de usuarios según los criterios de riesgo definidos para la estrategia de ruteo.	-Participé en el proceso de fortalecimiento de la estrategia de ruteo, comprendiendo los criterios de priorización, el orden de prioridad y los tiempos de respuesta en cada caso.	-Soporte de participación del equipo en las jornadas distritales
3	Articular con el profesional de seguimiento a cohortes y el gestor en línea para la planeación, ejecución y monitoreo de la atención a la población prioritaria.	-Realizar articulación permanente con el profesional de cohortes en aras de dar respuesta a los casos que se refieren a través de la estrategia de ruteo.	-Soporte de unidades de análisis, informes de casos priorizados, y demás solicitudes de nivel central.
4	Realizar el seguimiento a la implementación de los planes de bienestar familiar e individual ejecutados por el equipo operativo a su cargo.	-Se realiza seguimiento semanal a las acciones desarrolladas por el equipo, en torno a la implementación de los planes de bienestar familiar e individual, brindado orientación técnica a los equipos operativos.	-familiar e individual, brindado orientación técnica a los equipos operativos Soporte de seguimientos y precríticas realizadas al talento humano, en relación con productividad, calidad y efectividad de las intervenciones.
5	Efectuar acompañamiento en campo para verificar la correcta aplicación de los lineamientos técnicos y la pertinencia de las intervenciones del equipo.	-Se realizan 10 acompañamientos en campo para verificar la correcta aplicación de los lineamientos técnicos y la pertinencia de las intervenciones del equipo.	-Soporte de seguimiento en campo a los equipos, precrítica de formatos, incluyendo derivaciones
6	Participar activamente en los comités de cuidado para presentar los resultados del equipo, analizar casos críticos y proponer acciones de mejora.	-Se realizan dos comités de cuidado en el mes de enero, donde se realiza gestión territorial, gestión familiar, articulación y derivación de casos de gestores a profesionales para planes de cuidado, se realiza análisis de los casos críticos y se presenta resultados en términos del abordaje realizado con corte al mes.	-Actas de reunión de planeación
7	Identificar y comunicar al equipo dinamizador las necesidades de fortalecimiento de competencias del talento humano a su cargo.	-Se realiza solicitud de fortalecimientos al equipo dinamizador en torno a las falencias identificadas en los acompañamientos en campo y precrítica realizados a los equipos operativos, para el mes de enero se evidencia falencia en aplicación de tamizajes: Apgar, Findrisk, así mismo desconocimiento de la oferta distrital de servicios.	-Actas de reunión con equipo dinamizador y equipo de gestión para el monitoreo y evaluación de las acciones.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Verificar el cumplimiento de las agendas de trabajo programadas para el equipo operativo, incluyendo las visitas concertadas a través de la estrategia de ruteo.	-Se realiza seguimiento permanente de las acciones realizadas por los equipos de manera que den cumplimiento a los procesos según el evento, la periodicidad y de acuerdo a la pertinencia técnica, dado que para la ruralidad no se maneja agenda ni ruteo, se realiza a través de las estrategias dispuestas.	-Soporte de seguimientos y precríticas realizadas al talento humano, en relación con productividad, calidad y efectividad de las intervenciones.
9	Generar y comunicar alertas tempranas sobre rezagos, incumplimientos o dificultades en la gestión de casos que afecten la atención oportuna.	-Se generan y comunican alertas tempranas de manera permanente, en el proceso y verificación de actividades semanales, sobre rezagos, incumplimientos o dificultades en la gestión de casos que afectan la atención oportuna.	-Soporte de seguimientos y precríticas realizadas al talento humano, en relación con productividad, calidad y efectividad de las intervenciones.
10	Articular con el Líder de Acceso y Enlace EPS las gestiones requeridas para el agendamiento y la autorización de atenciones individuales.	Realizar seguimiento en campo a los equipos, precrítica de formatos, incluyendo derivaciones. Así como planos de mejora del talento humano a partir de hallazgos en seguimiento	-Soporte de seguimiento en campo a los equipos, precrítica de formatos, incluyendo derivaciones. Así como planos de mejora del talento humano a partir de hallazgos en seguimiento
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 realiza articulación permanente con el Líder de acceso y Enlace EPS con el objetivo de garantizar las autorizaciones para las atenciones individuales, comunidad de cuidado y casos que cumplan con los criterios de priorización establecidos en el lineamiento operativo.	-Actas de reunión con equipo dinamizador y equipo de gestión para el monitoreo y evaluación de las acciones.
12	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	-Participé en las jornadas de fortalecimiento técnico distrital convocadas por SDS, así mismo en los escenarios y espacios convocados desde nivel central y por la Subred, lideré los comités de cuidado del equipo operativo a cargo y participé en reunión de equipo.	-Soporte de participación del equipo en las jornadas distritales. Actas de reunión de planeación y desarrollo de comités territoriales y tableros de control resultantes de ello.

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	87323558	-			\$ 6127200
2026	MAYO	2026	06	01					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2450880	\$ 392141		\$ 400000
Salud					FAMISANAR		\$ 306360		\$ 312500
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 59703		\$ 60900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 711295		\$ 773400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	015264617

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MADIA MELINA MELO DIAZ	2026-06-19 21:26:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-26 11:27:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-26 17:43:24

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
CC	52351702	MADIA MELINA MELO DIAZ		CALLE 12 N 25 A 12 APTO 1303 to 1	3173203864	melina.virtue@gmail.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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87323558	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$773.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
231001	Colfondos	800227940-6	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	60.900				60.900	0	0	60.900			609	60.900	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
Riesgos Laborales	1	60.900	60.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	773.400	773.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52351702	MADIA MELINA MELO DIAZ		CALLE 12 N 25 A 12 APTO 1303 to 1	3173203864	melina.virtue@gmail.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
		87323558	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$773.400	

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	Exonente	INS	RET	TUE	TAF	TAP	UPP	VST	VCT	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 52351702	MELO DIAZ MADIA MELINA	59	0			N																	231001	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS017	2.500.000	30	312.500	14-11	2.500.000	30	3	60.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

¡Hola, Madia Melina Melo Díaz!

Estado de la Transacción: Aprobada ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 773.400,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 30/05/2026

CUS: 350655303

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

- 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

✓ Datos guardados

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
☐	MELINA 2026.zip	MELINA 2026.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 1737-2026.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 1737-2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 1737-2026.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 1737-2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	PS 1737 2026.pdf	PS 1737 2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 1737-2026.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 1737-2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 1737-2026.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 1737-2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CC52351702_6650-2025.pdf	CC52351702_6650-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Cuenta Mayo Cto1737_2026.pdf	Cuenta Mayo Cto1737_2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo