

	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:	OLLMAN ORLANDO SILVA GUILLEN		Número de Documento:	1031143308	
Correo Electrónico:	ollman.silva.guillen@gmail.com		Número Telefónico:	3142594102	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6631-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
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	33300	\$6127200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6127200	SEIS MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL DOSCIENTOS 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	\$ 7965360	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 18381600	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4289040	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 6127200	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 6127200	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 6127200	
2	NOVIEMBRE	\$ 6127200	
3	DICIEMBRE	\$ 6127200	
4	ENERO	\$ 6127200	
5	FEBRERO	\$ 6127200	
6	MARZO	\$ 6127200	
7	ABRIL	\$ 6127200	
8	MAYO	\$ 6127200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 12254400	\$ 55144800	\$ 49017600	\$ 6127200
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 operativo a su cargo sobre los lineamientos, estrategias y actividades definidas en las fichas técnicas de las acciones de bienestar.	-Se realiza direccionamiento tecnico en el marco del proceso de inducción del convenio 8374552 de 2025 en torno a los lineamientos, estrategias y actividades definidas en las fichas de las acciones de bienestar.	-Soporte de capacitaciones al talento humano, en relación también a orientación tecnica con productividad, calidad y efectividad. Soporte actas, bases de datos , descargas aplicativo.
2	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 casa caso.	-Soporte de participación del equipo en las jornadas distritales
3	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.	-Se realiza la articulación con los profesionales de cohortes para lograr identificar la asignación de ruteo.	-bases de datos de la asignación a la subred, cruces correspondientes, elaboración de instrumentos drive
4	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 el seguimiento semanal a las acciones desarrolladas por el equipo, en torno a la implementación de los planes de bienestar, brindando orientación tecnica.	-Soporte de seguimientos y generación de alertas al equipo de coordinación
5	5. Efectuar acompañamiento en campo para verificar la correcta aplicación de los lineamientos técnicos y la pertinencia de las intervenciones del equipo.	-Se realiza el acompañamiento tecnico correspondiente -	-Soportes correspondientes, actas entre otros
6	6. Participar activamente en los comités de cuidado para presentar los resultados del equipo, analizar casos críticos y proponer acciones de mejora.	-Se realiza solicitud de fortalecimientos correspondientes a orientación tecnica que se requiere en el desarrollo de las actividades asignadas al equipo de trabajo.	-Actas de reunión con equipo dinamizador, equipo de gestión y equipo tecnico de la subred
7	7. Identificar y comunicar al equipo dinamizador las necesidades de fortalecimiento de competencias del talento humano a su cargo.	-Se realiza solicitud de acompañamiento a los diferentes componentes frente a la orientación tecnica y necesidad de tener otros espacio	-actas de reunión y correos

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	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 hace el seguimiento a las agendas acorde al tipo de priorización	-bases de datos y alertas
9	9.Generar y comunicar alertas tempranas sobre rezagos, incumplimientos o dificultades en la gestión de casos que afecten la atención oportuna.	-Se reporta al equipo operativo y a coordinación las anomalías y alertas presentadas	-tableros, correos, informes
10	10.Articular con el Líder de Acceso y Enlace EPS las gestiones requeridas para el agendamiento y la autorización de atenciones individuales.	-se hace la articulación permanente	--correos y actas
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.	-Participación activa en las jornadas de fortalecimiento técnico distrital, así mismo los escenarios y espacios convocados, por la subred y SDS	--Actas, convocatorias
12	12.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Construcción y desarrollo de las herramientas para el agendamiento individual	--bases de datos

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	\$ 6127200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	84448244	-		
2026	MAYO	2026	06	19				
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	PROTECCIÓN	\$ 2450880	\$ 392141	\$ 396800
Salud					EPS SÁNTAS		\$ 306360	\$ 310000
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 59703	\$ 60600
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 711295	\$ 767400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24083053199

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OLLMAN ORLANDO SILVA GUILLEN	2026-06-22 14:16:00
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-22 21:00:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OLLMAN ORLANDO SILVA GUILLEN	2026-06-23 10:46:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OLLMAN ORLANDO SILVA GUILLEN	2026-06-23 10:57:38
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-23 12:27:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OLLMAN ORLANDO SILVA GUILLEN	2026-06-23 13:15:45
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-23 13:31:08
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-25 16:24:01

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	1031143308	OLLMAN ORLANDO SILVA GUILLEN	CALLE 55 SUR 24 44 APTO 501 INT 8	8147370	ollman.silva.guillen@gmail.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
		84448244	19/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,450,880	\$817.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	306.400	0		0		0	16	3.600	0	310.000	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										
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	392.200		0	0	0	0	16	4.600	0	396.800	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	59.800					59.800	16	800	60.600			598	60.600	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	49.100	16	600	49.700

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	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	306.400	310.000
Pensión	1	392.200	396.800
Riesgos Laborales	1	59.800	60.600
CCF	1	49.100	49.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	807.500	817.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031143308	OLLMAN ORLANDO SILVA GUILLÉN		CALLE 55 SUR 24 44 APTO 501 INT 8	8147370	ollman.silva.guillen@gmail.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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84448244	19/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,450,880	\$817.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																		
No.	Tipo y número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suplente	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonera	IND	NT	TE	LA	TOP	TAP	VGP	VPT	SLN	REE	LMA	VAC	AMP	VCT	IRE	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1031143308	SILVA GUILLÉN OLLMAN ORLANDO	59	0		N																		230201	2.450.880	30	392.200	0	0	0	0	EPS005	2.450.880	30	306.400	14-11	2.450.880	30	3	59.800	CCF24	2.450.880	30	49.100	0	0	0	0	0

- Redactar
- Recibidos 4.040
- Destacados
- Enviados
- Borradores 162
- Compras 116
- Más

- Etiquetas
- Apto 59
- Convenio EAC 169
- Convenio EBEH 33
- Más

PSE - Transacción Aprobada CUS 403564212 Recibidos x

 **serviciopse@achcolombia.com.co**
para mí



¡Hola, OLLMAN SILVA!

Estado de la Transacción: Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 817.100,00

Responder

Reenviar



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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		
☐ DOC CTO-6631-2025.zip	DOC CTO-6631-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL SURA 1031143308 CTO 6631-2025.pdf	ARL SURA 1031143308 CTO 6631-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6631-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6631-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6631-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6631-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6631-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6631-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ENERO 2026 CTO 6631-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6631-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6631-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6631-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ AD 2 PS 6631 2025.pdf	AD 2 PS 6631 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MARZO 2026 CTO 6631-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6631-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2026 CTO 6631-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6631-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MAYO 6631 2025.pdf	CUENTA MAYO 6631 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >