

	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:	LAURA VANESSA SALDAÑA IBAGUE		Número de Documento:	1000047817	
Correo Electrónico:	laura_salda@hotmail.com		Número Telefónico:	3006450017	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6643-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-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	26300	\$4839200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4839200	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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	\$ 6290960	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 14517600	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 3387440	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4839200	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4839200	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 4839200	
2	NOVIEMBRE	\$ 4839200	
3	DICIEMBRE	\$ 4839200	
4	ENERO	\$ 4839200	
5	FEBRERO	\$ 4839200	
6	MARZO	\$ 4839200	
7	ABRIL	\$ 4839200	
8	MAYO	\$ 4839200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9678400	\$ 43552800	\$ 38713600	\$ 4839200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1. Realizar el acompañamiento, direccionamiento técnico y verificación de la calidad de los datos, así como de la pertinencia de las activaciones de rutas y prescripciones sociales registradas en el Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia (SIRC) y demás aplicativos definidos.	-Realizar procesos de inducción, reinducción y fortalecimiento al talento humano de Equipos MAS Bienestar en tu Hogar frente a la activación de rutas y prescripción social.	-Actas de inducción, actas de reinducción y fortalecimiento.
2	2. Validar de manera manual y digital las activaciones en el SIRC o aplicativo SDS, gestionando las solicitudes de ajuste correspondientes ante el nivel central.	-Realizar la revisión de las activaciones generadas en el SIRC por los EMBH de manera manual y digital para validar la calidad del dato, donde al identificarse alguna necesidad de ajuste, esta pueda ser notificada a los correos electrónicos dispuestos por la Secretaría Distrital de Salud.	-Correo electrónico.
3	3. Consolidar y custodiar los formatos de confidencialidad suscritos por el talento humano de los Equipos MAS Bienestar que acceden al módulo de activación/prescripción.	-Consolidar y garantizar la calidad de los formatos enviados por cada uno de los profesionales de EMBH haciendo uso de las bases de datos con el fin de evitar algún margen de error.	-Archivo plano SIRC.
4	4. Participar en convocatorias, asistencias técnicas y procesos de formación convocados por el nivel central o la Subred.	-Asistir a los espacios que sean convocados desde el nivel central o desde la Subred Sur.	-Actas y listados de asistencia.
5	5. Acompañar en territorio los procesos de activación y prescripción, identificando fortalezas y oportunidades de mejora.	-Realizar acompañamiento en campo al talento humano de Equipos MAS Bienestar en tu Hogar para la verificación y oportunidad de las activaciones de ruta y prescripción social, identificando la pertinencia y retroalimentando frente a las oportunidades de mejora.	-Actas de seguimiento en campo.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Mantener la calidad de los registros, retroalimentando a los equipos y gestionando los ajustes necesarios.	-Consolidación de los datos básicos de las activaciones de ruta generadas por los EMBH por medio de un documento de unidad y la retroalimentación frente a los ajustes de ser requeridos.	-Consulta en drive y correos electrónicos.
7	7. Realizar seguimiento al cumplimiento de los tiempos de respuesta establecidos (15, 5 o 30 días, según la modalidad).	-Realizar la consolidación de las activaciones generadas para las diferentes modalidades por medio de archivo plano SIRC, donde se permita identificar la oportunidad de respuesta de acuerdo a los tiempos establecidos.	-Consolidado de seguimiento a la efectividad.
8	8. Realizar el envío semanal del anexo de migrantes y consolidar las respuestas recibidas.	-Realizar la consolidación de los casos identificados por el talento humano de EMBH a la base dispuesta por la Secretaría Distrital de Salud.	-Drive de seguimiento a los casos identificados de migrantes irregulares
9	9. Articular la gestión de las respuestas remitidas a los Equipos MAS Bienestar y registrar los resultados en el SIRC.	-Realizar seguimiento y dar respuesta frente al estado de los casos remitidos a los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar por medio del archivo plano SIRC.	-Archivo plano SIRC
10	10. Convocar y desarrollar reuniones mensuales con los referentes de activación y prescripción de la Subred Sur, con el fin de hacer seguimiento y promover la mejora continua del proceso.	-Revisar y analizar los avances, dificultades y oportunidades de mejora en los procesos de activación de rutas y prescripción social en conjunto con la referente y prescriptora social de la Subred sur, esto con el fin de realizar la identificación de oportunidades de mejora y la implementación de estrategias que fortalecen los procesos.	-Actas de reunión.
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.	-Asistir a los espacios convocados como reuniones, comités y otros espacios de articulación promovidos por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y la Subred Sur.	-Acta y listado de asistencia
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Se realiza otras acciones de acuerdo a las necesidades	-Actas de reunión.

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		\$ 4839200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9504969711	-			
2026	MAYO	2026	06	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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	\$ 1935680	\$ 309709	\$ 311700	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 241960	\$ 243500	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 47153	\$ 47500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 561773	\$ 602700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488450332264		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA VANESSA SALDAÑA IBAGUE		2026-06-21 22:36:37		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-06-26 11:44:39		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-06-26 17:43:17		

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 GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF										
CC 1000047817				SALDAÑA IBAGUE LAURA VANESSA										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				CALLE 55 SUR 24-44 INT 9 AP 504			BOGOTA-BOGOTA D.E.				3102370062		No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo			Clave										Tipo		Fecha				Pago																						
Pensión		Salud	Pago				Planilla						Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																
2026-05		2026-05	385752378				9504969711						I		2026/06/04		2026/06/12		BANCO DE BOGOTA				8		\$602,700																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFI										
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000		\$47,200		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000		\$47,200		\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000		\$47,200		\$0
1	CC	1000047817	SALDAÑA LAURA																		25-14	30	\$1,936,000	\$309,800	EP5005	30	\$1,936,000	\$242,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,936,000	2.436%	\$47,200	0	\$0		
Total Afiliados (1)																									\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000		\$47,200		\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,800	\$1,900	\$0	\$311,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$309,800	\$1,900	\$0	\$311,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,200	\$300	\$0	\$47,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$47,200	\$300	\$0	\$47,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,000	\$1,500	\$0	\$243,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$242,000	\$1,500	\$0	\$243,500
TOTAL				1	\$599,000	\$3,700	\$0	\$602,700



Pago exitoso

Número de autorización 043202

Viernes, 12 de junio de 2026, 2:50:49 p. m.

Detalle

\$602.700

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: APORTES EN LINEA

Débito desde: Cuenta de Ahorros *5377

Descripción: Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9504969711

Fecha y hora inicio transacción 2026-06-12 14:50:06

NIT del comercio 9999001472382

Número de factura 9504969711

Código Único de Seguimiento 385752378

Dirección IP: 190.109.5.61

Referencia 1: 190.109.5.61

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1000047817

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-6643-2025.zip	DOC CTO-6643-2025.zip	Comprador Descargar Detalle
☐	ARL SURA 1000047817 CTO 6643-2025.pdf	ARL SURA 1000047817 CTO 6643-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6643-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	DOCUMENTOS CONTRATACIÓN	LAURA VANESSA SALDAÑA IBAGUÉ-1000047817 .zip	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6643-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6643-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	AD 2 PS 6643 2025.pdf	AD 2 PS 6643 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6643-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6643-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 6643-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6643-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle