

	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:	MONICA LILIANA VILLAMIL BENITEZ		Número de Documento:	1049620993	
Correo Electrónico:	lilianavillamilbenitez@gmail.com		Número Telefónico:	3134862177	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8197-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	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	16200	\$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2980800	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-11-06		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	\$ 4173120	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 8942400	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 385560	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 2980800	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 2980800	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	NOVIEMBRE	\$ 1279800	
2	DICIEMBRE	\$ 2980800	
3	ENERO	\$ 2980800	
4	FEBRERO	\$ 2980800	
5	MARZO	\$ 2543400	
6	ABRIL	\$ 2332800	
7	MAYO	\$ 2980800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2682720	\$ 22145400	\$ 18079200	\$ 4066200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS.	-Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS "	--Actas de apropiación conceptual
2	2. Apoyar en la caracterización integral en el entorno hogar (social, ambiental, familiar y de salud), aplicando tamizajes según protocolos y registrando resultados en GTAPS.	-" Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo	-Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad
3	3. Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS.	-"Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actividades de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento. "	-Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interés en salud pública. Link de solicitud de citas.
4	4. Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.	-" No aplica	-" No aplica
5	5. Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.	-" No aplica	-" No aplica
6	6. Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	-Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente, el líder y apoyos en precritica y acompañamientos.	-Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.	-Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Reporte diario, cronograma
8	8. Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.	-Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Listados de asistencia y actas de reuniones
9	9. Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	-Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.	-Carpeta con gestion documental
10	10. Cumplir con los indicadores de gestión y resultado definidos (familias caracterizadas, planes implementados, seguimientos realizados, efectividad en ruteo), con base en los reportes de GTAPS.	-Participación en precritica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoque.	-Listados de asistencia y actas de reuniones
11	11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precriticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	Promover acciones que aseguren la continuidad de las actividades misionales a largo plazo, buscando la sostenibilidad social, económica y ambiental en todas las etapas. -	-Documentos que detallan las actividades realizadas, los recursos utilizados, los resultados obtenidos y los desafíos enfrentados durante el proceso. Estos informes permiten verificar si las acciones fueron ejecutadas según lo planificado.
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Promover acciones que aseguren la continuidad de las actividades misionales a largo plazo, buscando la sostenibilidad social, económica y ambiental en todas las etapas.	-Documentos que detallan las actividades realizadas, los recursos utilizados, los resultados obtenidos y los desafíos enfrentados durante el proceso. Estos informes permiten verificar si las acciones fueron ejecutadas según lo planificado.

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	1082090438	-		\$ 2980800
2026	MAYO	2026	06	19				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 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 CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24084981266

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MONICA LILIANA VILLAMIL BENITEZ	2026-06-19 19:53:01
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-26 21:01:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 10:13:19

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

PAGADO 19/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA LILIANA VILLAMIL BENITEZ		
Documento	CC1049620993	Dirección	CALLE 70 N 107 -12 ALAMOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134832177
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1049620993	MONICA LILIANA VILLAMIL BENITEZ	57	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CS CamScanner

TRANSACCION REALIZADA POR BEMOVIL

FECHA: 19/08/26 17:05:19
 PRODUCTO: PAGO DE PLANILLAS
 ID PDV: 352195
 NOMBRE: MULTI-CONRESPONSAL
 COMERCIO: MULTI-CONRESPONSAL

SUBPRODUCTO: PLANILLA ASISTIDA
 ID TRANSACCION: SIMPLE (1136)
 COD: 019EDCC4
 APROBACION: 20260818170516245595
 ID INICREDITO: 348828
 TERMINAL AVAL: 7948
 APROBACION: 019EDCC4-5474-789E-
 REFERENCIA DE: 841C B5A12E7D583D
 PAGO: 8823647473
 REFERENCIA DE: 8823647473

COSTO: \$0
 VALOR: \$0
 ESTADO: \$041,800
 APROBADA: \$041,800
 PAGO DE CONVENIO REALIZADO POR
 CLIENTE: BOGOTA, LINEA DE ATENCION AL
 013000512825

PAGOSIMPLE | Prefectura

3:56 AM Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES
 Periodo Cotización: mayo de 2026 Periodo Servicio: mayo de 2026

GUARDADA 15/05/2026

Dirección: CALLE 70 N 107 - 12 ALAMOS
 Teléfono: 3134832177
 Forma Presentación: UNICO
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Identificación: Total Afiliados: 1

A LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la consistencia con las administradoras en su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Administradora	Importe	Administradora	Importe	Administradora	Importe	Administradora	Importe	Administradora	Importe	Total
Administradora	\$ 1.000.000	Administradora	\$ 1.000.000	Administradora	\$ 1.000.000	Administradora	\$ 1.000.000	Administradora	\$ 1.000.000	\$ 5.000.000

Periodo cotización salud	Periodo cotización salud	Periodo cotización salud	Periodo cotización salud	Periodo cotización salud	Periodo cotización salud	Periodo cotización salud	Periodo cotización salud	Periodo cotización salud	Periodo cotización salud	Periodo cotización salud
Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio
 888823647473000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Confiamor - Amazonia Grupo Exito
 (415)770998485884(8020)8623647473(3900)000000099120991231

MEIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsables: Punto de pago - Punto Red - AKI (Mibanco) - MOVIRED / Centro de Servicios - Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Lunbo, Metro y Spid) - Colubsidio - Comandi / App - MOVIL - ClavePAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente, Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recado/>

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540277 - Medellín: 604 5146668 - Bucaramanga: 607 6428000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Mas que Fácil, SIMPLE!



 Cancel

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.					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	ARL SURA 1049620993 CTO 8197-2025.pdf	ARL SURA 1049620993 CTO 8197-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 8197-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 8197-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8197-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8197-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DOCUMENTOS DE CONTRATACION 1.zip	DOCUMENTOS DE CONTRATACION 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO 2026 CTO 8197-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 8197-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8197-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8197-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 8197 2025.pdf	AD 2 PS 8197 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 2026 CTO 8197-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 8197-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8197-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8197-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE MAYO 2026 CTO 8197-2025.pdf	CUENTA DE MAYO 2026 CTO 8197-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo