

	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:	ROSALIA MONTAÑO		Número de Documento:	25445710	
Correo Electrónico:	rosaliamontano149@gmail.com		Número Telefónico:	3134690208	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6955-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	GESTOR MAS BIENESTAR AFRO				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$3210400	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3210400	TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		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	\$ 3933552	1957
2	2025-12-11		2	\$ 2000000	2061
3	2025-12-11		3	\$ 2000000	2061
4	2026-01-02	2026-03-31	4	\$ 7231200	4
5	2026-03-02	2026-04-30	5	\$ 4487312	449
6	2026-04-15	2026-05-31	6	\$ 2410400	806
7	2026-05-15	2026-06-30	7	\$ 2410400	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 3210432	
2	NOVIEMBRE	\$ 3210432	
3	DICIEMBRE	\$ 3210400	
4	ENERO	\$ 3210400	
5	FEBRERO	\$ 3210400	
6	MARZO	\$ 3210400	
7	ABRIL	\$ 3210400	
8	MAYO	\$ 3210400	
9	JUNIO	\$ 3210400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4820800	\$ 29293664	\$ 28893664	\$ 400000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Facilitar el primer contacto con las familias y la comunidad, utilizando su conocimiento del territorio y las expresiones culturales para generar confianza.	-Para dar cumplimiento a esta obligación, se realizaron llamadas telefónicas a las familias con el fin de presentarme, brindar información inicial y establecer un canal de comunicación directo. Asimismo, se llevaron a cabo visitas domiciliarias, lo que permitió conocer el entorno familiar, fortalecer los vínculos de confianza y comprender mejor las dinámicas del territorio.	-Acta y listado de asistencia.
2	2. Actuar como puente de comunicación intercultural, apoyando con la mediación y el diálogo entre la comunidad y los profesionales de la salud.	-Para cumplir con esta obligación, se acompañó a las familias en los procesos de comunicación con los profesionales de la salud, facilitando el entendimiento mutuo entre ambas partes. Se brindó apoyo como mediadora durante consultas, orientando a las familias sobre los procedimientos y aclarando dudas para garantizar una atención oportuna y respetuosa.	-Para cumplir con esta obligación, se acompañó a las familias en los procesos de comunicación con los profesionales de la salud, facilitando el entendimiento mutuo entre ambas partes. Se brindó apoyo como mediadora durante consultas, orientando a las familias sobre los procedimientos y aclarando dudas para garantizar una atención oportuna y respetuosa.
3	3. Brindar atenciones desde la medicina ancestral (como Partera o Sabedor/a), realizando valoraciones, diagnósticos y tratamientos con plantas medicinales, sobos y otras técnicas curativas propias.	-En cumplimiento de esta obligación, se han brindado atenciones desde el saber ancestral como partera, acompañando procesos de gestación, parto y posparto. Se realizaron valoraciones tradicionales a mujeres gestantes y se ofrecieron orientaciones sobre el cuidado materno e infantil desde los conocimientos propios. Asimismo, se utilizaron plantas medicinales, sobos y otras prácticas curativas tradicionales para aliviar malestares, fortalecer el cuerpo y promover el bienestar de las madres y sus familias. Estas atenciones se realizaron con respeto a las prácticas culturales y desde una perspectiva de cuidado integral y comunitario.	-Listado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Efectuar el seguimiento y acompañamiento a las condiciones de salud priorizadas (gestantes, recién nacidos) desde la perspectiva y prácticas ancestrales.	-Como partera, se ha realizado el seguimiento y acompañamiento a mujeres gestantes y recién nacidos desde los conocimientos y prácticas de la medicina ancestral. Este acompañamiento incluye valoraciones tradicionales, recomendaciones para el cuidado durante el embarazo, alimentación adecuada, uso de plantas medicinales y técnicas propias para el bienestar de la madre y el bebé. Asimismo, se han efectuado visitas y orientación en el posparto, brindando apoyo en la recuperación de la madre, el cuidado del recién nacido y la lactancia materna, respetando siempre las creencias y costumbres culturales de la comunidad. Estas acciones garantizan una atención integral que articula el saber ancestral con el cuidado de la vida.	-Formato
5	5. Gestionar casos sociales o de salud, identificando barreras de acceso y movilizando recursos para su solución.	-N/A	-N/A
6	6. Articular con líderes locales y autoridades tradicionales para la identificación de nuevas familias y la concertación de acciones.	-N/A	-N/A
7	7. Participar en la creación de contenidos educativos y piezas comunicativas con pertinencia cultural.	-N/A	-N/A
8	8. Difundir estrategias de educación en salud en espacios comunitarios, promoviendo el autocuidado desde la cosmovisión afrocolombiana.	-N/A	-N/A
9	9. Acompañar a miembros de la comunidad a citas médicas y otros servicios para superar barreras y facilitar la comunicación intercultural.	-N/A	-N/A
10	10. Apoyar los procesos administrativos del Kilombo y registrar las atenciones ancestrales en los formatos correspondientes.	-Mi participación se ha centrado en la atención ancestral como partera a las personas que acuden al Kilombo. Durante estas atenciones, se realizan valoraciones tradicionales y acompañamientos propios del saber ancestral, los cuales se registran en los formatos correspondientes, de acuerdo con los lineamientos establecidos. Si bien no desarrollo de forma directa todas las actividades administrativas del Kilombo, contribuyo registrando de manera organizada y oportuna las atenciones realizadas, aportando así al orden y seguimiento de los procesos comunitarios.	-Formato

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Como partera ancestral, se desarrollan diversas actividades que aportan al bienestar comunitario y fortalecen las acciones misionales del proceso. Entre estas se encuentra la atención a mujeres embarazadas, acompañamiento durante el posparto y cuidado de niños y niñas menores de 5 años. Asimismo, se atienden personas con condiciones como hipertensión arterial, diabetes y matriz caída, brindando tratamientos tradicionales y recomendaciones de autocuidado. También se preparan purgantes, aceites y pomadas a base de plantas medicinales, los cuales son utilizados como parte de los tratamientos ancestrales. Estas acciones reflejan el compromiso con la salud comunitaria y la preservación de los saberes ancestrales, contribuyendo a la armonía, el equilibrio y el cuidado integral de la vida.	-Formato

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		\$ 3210400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9504857917	-			
2026	MAYO	2026	06	16					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				SI	-	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 0	
Salud					ASMET SALUD		\$ 218863	\$ 221000	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 43200	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 264200	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870492099

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ROSALIA MONTAÑO DE RIVERA	2026-07-01 16:49:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-01 17:14:38
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 18:20:11
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	2026-07-14 14:40:44

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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25445710		MONTANO DE RIVERA ROSALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 b este 89 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142616034	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	1000000536		9504857917	I	2026/06/03	2026/06/16	BANCO DE BOGOTA	\$264,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
1	CC	25445710	MONTANO ROSALIA	0	\$0	\$0	ESSC62	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25445710		MONTANO DE RIVERA ROSALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 b este 89 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142616034	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	10000000536	9504857917	I	2026/06/03	2026/06/16	BANCO DE BOGOTA	13	\$264,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$500	\$0	\$43,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$500	\$0	\$43,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000	
TOTAL				1	\$261,600	\$2,600	\$0	\$264,200	

Banco de Bogotá 

**Comprobante
Pago de servicio**

ID PDV: 149093

Fecha: 2026/06/16 11:46:44

Convenio: PLANILLA AS APORT
LINEA (Planilla Asistida Aportes e

Código de convenio: 1506

Referencia de pago: 9504857917

Núm apro/recibo: 411413

Trx: 2562359003

Terminal Aval: **7915**

Valor: S264.200,00

Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es \$0

Línea de atención al cliente Bogotá 74326

Nacional 018000512825

La transacción es realizada por la plataforma

El pago de convenios es efectuado por

Banco de Bogotá



Certificado No 20260620101352

Asunto: CERTIFICADO NO PENSIÓN/CC/ 25445710/ROSALIA MONTAÑO DE RIVERA

Respetada Señor(a):

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL – UGPP, por medio del presente documento CERTIFICA que revisados los sistemas de información de la entidad se encontró que el señor(a) ROSALIA MONTAÑO DE RIVERA, identificado con CC No. 25445710, a la fecha NO cuenta con PENSION RECONOCIDA por esta Entidad.

Este certificado se expide a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes Junio de 2026.

Cordial saludo

HERNÁN FLÓREZ CUÉLLAR
DIRECTOR DE SERVICIOS INTEGRADOS DE ATENCIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN PENSIONAL Y PARAFISCAL – UGPP

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		
☐ CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6955-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6955-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6955-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6955-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6955-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6955-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CON VENCIMIENTO.zip	CON VENCIMIENTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SIN VENCIMIENTO.zip	SIN VENCIMIENTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ENERO 2026 CTO 6955-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6955-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6955-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6955-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MARZO 2026 CTO 6955-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6955-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ AD 3 PS 6955 2025.pdf	AD 3 PS 6955 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2026 CTO 6955-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6955-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MAYO 2026 CTO 6955-2025.pdf.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6955-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Datos guardados