

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

DATOS DEL INFORME					
-------------------	--	--	--	--	--

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-07-01	Hasta:	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	ANDREA LIZETH RIOS QUINTANA		Número de Documento:	1019119386	
Correo Electrónico:	andrea_152431_rios@hotmail.com		Número Telefónico:	3115290282	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
--------------------	--	--	--	--	--

No. Contrato:	8634-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE				
Dirección a la que Pertenecer:	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	179	28	22800	\$4719600	95.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4719600	CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
-------------------------------------	--	--	--	--	--

Fecha de Inicio del Contrato		2025-11-21		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	\$ 9648960	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 14535600	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 0	0
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4195200	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4195200	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	\$ 155200	1357
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		NOVIEMBRE		\$ 706800	
2		DICIEMBRE		\$ 4195200	
3		ENERO		\$ 4195200	
4		FEBRERO		\$ 4195200	
5		MARZO		\$ 4195200	
6		ABRIL		\$ 4195200	
7		MAYO		\$ 4195200	
8		JUNIO		\$ 4195200	
9		JULIO		\$ 4719600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1538240		\$ 34268400		\$ 34792800	\$ -524400
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar la caracterización de la condición de salud oral de los miembros del núcleo familiar, especialmente en los grupos priorizados (gestantes, menores de 5 años, pacientes crónicos).	-Se realizan visitas para la caracterización y actualización de los grupos familiares priorizados, identificando de manera detallada los riesgos en salud oral y gestionando las alertas según las necesidades detectadas. Además, se llevan a cabo acciones promocionales enfocadas en la salud oral, asegurando la correcta captura de la información en los formatos y sistemas establecidos por la Secretaría de Salud.		-Formato de Plan de cuidado familiar y aplicativo GTAPS	
2	Aplicar el tamizaje de placa bacteriana (Índice de O'Leary) al caso índice y clasificar la calidad del cepillado en los demás integrantes de la familia.	-Se aplica un revelador de placa sobre la superficie dental del usuario índice, utilizando el método de tamizaje de O'Leary, y se lleva a cabo una evaluación del cepillado dental para los demás miembros de la familia.		-Aplicativo GTAPS.	
3	Levantar el odontograma, registrar los hallazgos en la historia clínica del paciente y derivar al tratamiento de salud oral pertinente.	-No se desarrollo actividad para el periodo reportado		-No se desarrollo actividad para el periodo reportado	
4	Desarrollar procesos de educación y comunicación en salud oral con la familia, abordando temas acordes a cada momento del curso de vida.	-Realizar acciones educativas de promoción y prevención en salud oral a las familias priorizadas por SDS		-Formato de plan cuidado familia y aplicativo GTAPS	
5	Concertar con la familia un Plan de Bienestar que incluya compromisos sobre prácticas de cuidado, higiene bucodental, alimentación saludable y uso de servicios odontológicos.	-Relación con la familia para coordinar el plan de bienestar y establecer compromisos, abarcando prácticas de cuidado, higiene oral, alimentación equilibrada y visitas al servicio odontológico.		-Archivo plano de Plan de Bienestar y compromisos concertados.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Implementar el Plan de Bienestar, gestionando y derivando la activación de rutas de atención individual para el grupo familiar.	-Realizar acciones de implementación y seguimiento del plan de bienestar con la familia.	-Formato de canalización y ficha de notificación
7	Realizar visitas de seguimiento domiciliarias para verificar las acciones concertadas en el plan familiar y la evolución de la calidad del cepillado.	-Seguimientos mensuales del plan de bienestar a la familia.	-Formato de plan de cuidado familiar y aplicativo GTAPS.
8	Realizar la sesión de cierre a los 6 meses, reforzando aprendizajes y realizando el seguimiento final al índice de O'Leary.	-Llevar a cabo el cierre y la evaluación del plan de bienestar, así como el cumplimiento de los compromisos establecidos con las familias priorizadas abordadas por la SDS. Además, proceder con la aplicación final del tamizaje O'Leary al usuario índice, analizando los resultados obtenidos y el progreso alcanzado hasta la etapa final.	-Formato de plan de cuidado familiar y aplicativo GTAPS.
9	Registrar todas las atenciones y seguimientos en la historia clínica y en los formatos de calidad de cepillado y GTAPS.	-Diligenciamiento de formatos y aplicativos correspondientes al proceso.	-Formato de plan de cuidado familiar y aplicativo GTAPS.
10	Activar la atención del servicio odontológico general o especializado según lo requiera el paciente durante el seguimiento.	-Realizar activaciones de ruta según la necesidad identificada en los miembros de la familia.	-Formato de plan de cuidado familiar y aplicativo GTAPS y reporte de canalizaciones de ruta.
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.	-Participar en los distintos espacios convocados, como la reunión mensual, el comité de cuidado, los fortalecimientos técnicos, las precríticas y demás encuentros programados por la SDS y la Subred.	-Listados de asistencia y actas pertinentes a la actividad.
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.	-Listado de asistencia y actas pertinentes a la actividad.

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		\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9507227168	-			
2026	JUNIO	2026	07	17					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR		\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					NUEVA 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 DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número Cuenta de	0550457200195800
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						USUARIO			FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						ANDREA QUINTANA	LIZETH	RIOS	2026-07-30 12:00:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						ANDREA QUINTANA	LIZETH	RIOS	2026-07-30 13:11:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						ANDREA QUINTANA	LIZETH	RIOS	2026-07-31 15:43:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA GUTIERREZ	JANNETH	MONTILLA	2026-07-31 16:16:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA ZAMUDIO	CAMILA	DIAZ	2026-08-01 22:20:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN						MELBA VELANDIA	VIVIANA	RODRIGUEZ	2026-08-05 11:32:29
NUEVO POR CONTRATACIÓN						MELBA VELANDIA	VIVIANA	RODRIGUEZ	2026-08-05 11:35:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA GUTIERREZ	JANNETH	MONTILLA	2026-08-05 15:16:40
NUEVO POR CONTRATACIÓN						MARIA ZAMUDIO	CAMILA	DIAZ	2026-08-05 17:28:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						ANDREA QUINTANA	LIZETH	RIOS	2026-08-05 17:32:10
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA GUTIERREZ	JANNETH	MONTILLA	2026-08-05 18:46:57

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-10 10:08:25
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	2026-08-13 10:50:12

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																								
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF								
CC 1019119386				RIOS QUINTANA ANDREA LIZETH										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				carrera 101 vis a numero 156 c 26			BOGOTA-BOGOTA D.E.				3115290282		No								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																								
Periodo			Clave										Tipo		Fecha					Pago																				
Pensión		Salud		Pago					Planilla					Planilla		Limite			Pago		Banco					Dias Mora			Valor											
2026-06		2026-06		489095625					9507227168					I		2026/07/22			2026/07/17		NEQUI								0			\$541,800								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCAS								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	hvsp	cor	vst	sin	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	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																								
1	CC	1019119386	RIOS ANDREA																		230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0	
Total Afiliados(1)																																								

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

12:22



+7



PSE - Transacción Aprobada  CUS 489095625



¡Hola, Andrea lizeth ríos quintana!

Estado de la Transacción:

Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 541.800,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9507227168

Fecha de la transacción: 17/07/2026

CUS: 489095625

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate



Responder



Correo



Calendario



Aplicaciones

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

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?

SI

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 NOVIEMBRE 2025 CTO 8634-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 8634-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8634-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8634-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 8634 2025.pdf	PS 8634 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS PARA ENTRAR A SUBRED SUR AR.zip	DOCUMENTOS PARA ENTRAR A SUBRED SUR AR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 - CTO. 8634 - 2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 - CTO. 8634 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 - CTO. 8634 - 2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 - CTO. 8634 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8634-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8634-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 8634 2025.pdf	AD 2 PS 8634 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 8634-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 8634-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8634-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8634-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1019119386-RETHUS.pdf	1019119386-RETHUS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 - CTO. 8634 - 2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 - CTO. 8634 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 8634-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 8634-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >