Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	OSCAR ORLANDO MARTINEZ PEÑA		**Número de Documento:**	79607566	
Correo Electrónico:	oscarjema2@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3125918302	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5605-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	23518	$4327312	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4327312**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-08-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-09-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 0**	**$ 8654624**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2026

1	1. Caracterizar al individuo y su núcleo familiar mediante visitas domiciliarias y la aplicación sistemática de instrumentos de tamizaje (Zung, Hamilton, APGAR Familiar, COPE 28) para identificar riesgos, necesidades y capacidades en salud mental.	-Se realizaron visitas domiciliarias para caracterizar condiciones individuales, familiares y contextuales. Se aplicaron, según pertinencia, instrumentos de tamizaje como Zung, Hamilton, APGAR Familiar y COPE-28, identificando factores de riesgo, factores protectores, necesidades en salud mental y capacidades de afrontamiento.	-Historias clínicas, formatos de caracterización, instrumentos de tamizaje diligenciados, registros de visita domiciliaria y evidencias en GTAPS.
2	2.Realizar actividades individuales de resolutividad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad.	-Se brindó atención individual mediante orientación psicológica, valoración de necesidades, intervención breve, seguimiento y articulación con los servicios requeridos, promoviendo la continuidad e integralidad de la atención.	-Registros de atención, historias clínicas, formatos de intervención, remisiones y registros en GTAPS.
3	3. Construir, de manera participativa con el usuario y su familia, un Plan de Bienestar que establezca objetivos claros, acciones concretas y compromisos mutuos para gestionar los riesgos identificados y fortalecer los factores protectores.	-Se elaboraron Planes de Bienestar de manera concertada con usuarios y familias, estableciendo necesidades priorizadas, objetivos, estrategias de intervención, factores protectores y compromisos individuales y familiares verificables.	-Planes de Bienestar diligenciados, historias clínicas, formatos de seguimiento y registros GTAPS.
4	4. Reallizar intervenciones breves, Primeros Auxilios Psicológicos, y facilitar espacios de escucha activa y contención emocional para estabilizar, orientar y fortalecer las capacidades de afrontamiento de las personas en situaciones de crisis o malestar.	-Se desarrollaron intervenciones psicológicas breves orientadas a la estabilización emocional, manejo de situaciones de crisis, escucha activa, validación emocional, contención y fortalecimiento de estrategias de afrontamiento.	-Historias clínicas, registros de intervención, formatos de seguimiento y GTAPS.
5	5. Aplicar metodologías específicas y estructuradas, como "Habilidades para la Vida" en adolescentes y la intervención "Enfrentando Problemas Plus (EP+)" para personas cuidadoras, asegurando la fidelidad a los modelos originales.	Se implementaron actividades estructuradas de acuerdo con el curso de vida y las necesidades identificadas, incluyendo habilidades para la vida en adolescentes y estrategias de EP dirigidas a personas cuidadoras, fortaleciendo afrontamiento, solución de problemas y regulación emocional.	-Listados de asistencia, formatos de intervención, registros de sesiones, material pedagógico y evidencias en GTAPS.
6	6. Brindar educación para la salud en temas prioritarios como pautas de crianza positiva, manejo del duelo, salud sexual para adolescentes y prevención del consumo de sustancias, adaptando los contenidos al curso de vida y contexto cultural.	-Se realizaron espacios de psicoeducación individual, familiar y colectiva sobre pautas de crianza positiva, manejo del duelo, salud sexual y reproductiva, prevención del consumo de sustancias, manejo emocional, comunicación asertiva y otros temas pertinentes al curso de vida.	-Registros de intervención, material educativo, listados de asistencia, historias clínicas y GTAPS.
7	7. Gestionar con enfoque diferencial y prioritario los casos de poblaciones con alta vulnerabilidad, incluyendo víctimas de violencia, personas con conducta suicida, adolescentes en riesgo, personas cuidadoras y población privada de la libertad.	-Se identificaron y atendieron situaciones de vulnerabilidad relacionadas con violencia, conducta suicida, riesgo psicosocial, adolescencia, labores de cuidado y otras condiciones que requirieron atención prioritaria, aplicando valoración de riesgo y enfoque diferencial.	-Historias clínicas, formatos de valoración de riesgo, registros de seguimiento, remisiones y activaciones de ruta.
8	8. Desarrollar intervenciones colectivas, como los "Círculos de Bienestar Emocional", para fomentar la cohesión social, fortalecer las redes de apoyo y promover la salud mental comunitaria.	-Se desarrollaron espacios colectivos orientados a la promoción de la salud mental, expresión emocional, fortalecimiento de redes de apoyo, habilidades de afrontamiento, cohesión social y prevención de riesgos psicosociales.	-Listados de asistencia, formatos de actividad colectiva, registros fotográficos cuando fueron autorizados, material pedagógico e informes de actividad.
9	9. Realizar un seguimiento continuo y sistemático a la evolución de los casos y al cumplimiento del Plan de Bienestar, a través de sesiones presenciales o virtuales, para evaluar el progreso y ajustar las intervenciones.	-Se efectuaron seguimientos presenciales y/o telefónicos para verificar evolución emocional, cumplimiento de compromisos, adherencia a las recomendaciones, cambios en factores de riesgo y fortalecimiento de factores protectores.	Registros de seguimiento, historias clínicas, formatos de Plan de Bienestar y registros GTAPS.

10	10. Activar y gestionar oportunamente las rutas de atención sectoriales e intersectoriales para asegurar el acceso de los usuarios a servicios complementarios de salud, protección, justicia o inclusión social.	-Se realizaron remisiones y activaciones de rutas ante necesidades identificadas en salud, protección, justicia, inclusión social y otros sectores, realizando articulación con las instituciones correspondientes.	-Remisiones, formatos de activación de ruta, correos institucionales, registros de llamadas, historias clínicas y GTAPS.
11	11. Registrar de forma obligatoria, oportuna y con alta calidad toda valoración, plan, intervención y seguimiento en la historia clínica y los aplicativos institucionales designados (principalmente GTAPS) para asegurar la trazabilidad de la gestión.	-Se realizó el registro sistemático, oportuno y completo de las atenciones efectuadas, valoraciones psicológicas, Planes de Bienestar, intervenciones, seguimientos, remisiones y demás actuaciones profesionales en los sistemas institucionales establecidos, principalmente GTAPS.	-Historias clínicas, registros GTAPS, formatos institucionales y soportes de atención.
12	12.Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Se participó en reuniones mensuales, comités de cuidado, fortalecimientos técnicos, espacios de precrítica, reuniones de equipo y demás actividades convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred.	-Listados de asistencia, actas, agendas, presentaciones, registros de participación y soportes institucionales.
13	13.Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-Se realizaron llamadas telefónicas para establecer contacto con usuarios y familias, verificar datos de identificación y ubicación, conocer condiciones generales de salud, identificar necesidades y realizar seguimiento a situaciones previamente intervenidas.	-Registros de llamadas, bases de seguimiento, historias clínicas y registros GTAPS.
14	14.Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Se apoyó a usuarios y familias en la gestión y programación de citas requeridas, verificando disponibilidad, registrando solicitudes, confirmaciones, modificaciones y cancelaciones cuando correspondió.	-Registros de agendamiento, solicitudes de cita, confirmaciones, soportes de comunicación y GTAPS.
15	15.Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-Se efectuaron llamadas telefónicas para recordar y verificar la asistencia de los usuarios a las citas programadas, identificar inasistencias, conocer causas y facilitar la continuidad del proceso de atención.	-Registros de llamadas, bases de seguimiento, confirmaciones de asistencia y registros GTAPS.
16	16. Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	-Se desarrollaron actividades inherentes al perfil profesional de Psicología, relacionadas con promoción y prevención en salud mental, orientación psicológica, elaboración de informes, análisis de casos, apoyo a procesos institucionales, actividades comunitarias y demás acciones requeridas para el cumplimiento del objeto contractual.	-Informes psicológicos, registros de atención, matrices, bases de seguimiento, soportes de actividades, actas y demás documentos institucionales.

© Siasur - 2026

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	94311245	-		$ 4742400
2026	JULIO	2026	08	13				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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	$ 1896960	$ 303514	**$ 336000**
Salud		FAMISANAR		$ 237120	**$ 262500**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 46210	**$ 51200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 550536**	**$ 649700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0135246593

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ORLANDO MARTINEZ PEÑA	2026-08-24 19:21:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-27 09:25:23
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-27 17:39:13

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79607566	OSCAR ORLANDO MARTINEZ PEÑA	Carrera 86 # 86 69	3107759751	oscarjema2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94311245	13/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$649.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	262.500	0		0		0	0	0	0	262.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	336.000	0	0	0	0	0	0		336.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	51.200				51.200	0	0	51.200			512	51.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	262.500	262.500
Pensión	1	336.000	336.000
Riesgos Laborales	1	51.200	51.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	649.700	649.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79607566	OSCAR ORLANDO MARTINEZ PEÑA	Carrera 86 # 86 69	3107759751	oscarjema2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94311245	13/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$649.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 79607566	MARTINEZ PEÑA OSCAR ORLANDO	59	0			N								X									25-14	2.100.000	30	336.000	0	0	0	0	EPS017	2.100.000	30	262.500	14-11	2.100.000	30	3	51.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Listo

Finalizaste tu pago

Volver al comercio

Imprimir comprobante

BBVA

Pago exitoso

$649.700,00

13 ago, 2026--3:21:22 PM

Producto o servicio	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social COMPENSAR-OI
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *6593
Código de confirmación (CUS)	563886474
IP	181.61.205.70

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		
☐	DOC-CTO-7016-2025.zip	DOC-CTO-7016-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7016-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7016-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7016-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7016-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7016-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7016-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7016-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7016-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7016-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7016-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7016 2025.pdf	AD 2 PS 7016 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7016-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7016-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7016-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7016-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7016 2025.pdf	AD 4 PS 7016 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7016 2025.pdf	AD 5 PS 7016 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7016-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7016-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 7016-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 7016-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 7016-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 7016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >