

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-04-01	Hasta:	2025-04-30	
Nombre del Contratista:	MARTHA PATRICIA PINZON ROMERO		Número de Documento:	52036694	
Correo Electrónico:	PATTYPIN1508@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3153579593	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1563-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	15	28038	\$5579562	111.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5579562	CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 4997624	
2	FEBRERO	\$ 4997624	
3	MARZO	\$ 5486522	
4	ABRIL	\$ 5579562	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
----------------------------	--------------------------	------------------	--------------------

\$ 33817161		\$ 33817161		\$ 21061332		\$ 12755829		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	1. Realizar planeación y concertación del plan de acción en los entornos cuidador educativo, institucional y comunitario		-Durante el mes de Abril , se realizo sesiones educativas con padres de estudiantes , docentes y estudiantes de las instituciones educativas .y se desarrollo actividades con el entorno comunitario (nodos).			-Formato sesiones colectivas, formato ficha metodologica , formato diario de campo,		
2	2. Ejecutar la Implementación de acciones en la ruralidad para los entornos		-Durante el mes de Abril se realizo acciones del entorno comunitario y se desarrollo actividades con las instituciones educativas.			-Formato Ficha metodologica , Diario de campo, formato sesiones colectivas.		
3	3. Generar y articular Sesiones con escolares de evaluación del plan de cuidado escolar		-Durante el mes se realizaron planes de cuidado con las instituciones que se abordaron durante el mes.			-Excel formato plan de cuidado.		
4	4. Realizar la Implementación de sesiones grupales SSR		-Durante el mes se realizo encuentros grupales en SSR.			-Formatos ficha metodologica , formato diario de campo		
5	5. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misiona		-Se asiste a reuniones de equipo y del producto , fortalecimientos , capacitaciones . Se estuvo atenta a cualquier solicitud del perfil profesional.			-Formato asistencia		

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		\$ 5486522
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	33132958	-			
2025	MARZO	2025	04	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIDOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2194609	\$ 351137	\$ 351200	
Salud					NUEVA EPS		\$ 274326	\$ 274400	
ARL				3	SURA		\$ 53461	\$ 53500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 636919	\$ 679100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870391325	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARTHA PATRICIA PINZON ROMERO			2025-04-22 10:01:00	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-04-24 22:29:54	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARTHA PATRICIA PINZON ROMERO			2025-04-25 17:49:01	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-04-25 22:10:38	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-04-29 09:08:12	

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD



RAZÓN SOCIAL :	MARTHA PATRICIA PINZON ROMERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-52036694
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-24
FECHA DE PAGO:	2025-04-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	33132958
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33132958
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.195.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.400	\$ 274.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.195.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 351.200	\$ 351.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.195.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 53.500	\$ 53.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 679.100	\$ 679.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/05/2025
----------------------------------	------------



 **PSE Transacción Aprobada - CUS 1401317281** 

1 mensaje

<serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: pattyin1508@gmail.com

jue, 10 de abr de 2025 a la hora 8:18 a. m.



¡Hola, MARTHA PATRICIA PINZON ROMERO!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 1401317281

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Valor de la Transacción: \$ 679.100

Fecha de Transacción: 10/04/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

► Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

► Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

► Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
ACH-COLOMBIA S.A.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial



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 ENERO.CTO1563-2025.pdf	CUENTA ENERO.CTO1563-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1563-2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1563-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1563-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 1563-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal

