

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31	
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 Pertenecer:	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	0	28038	\$5158992	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5158992	CINCO MILLONES CIENTOCINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-04-21		1	\$ 1502358	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 6377781	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 5158992	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 4997624	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	FEBRERO	\$ 4997624	
3	MARZO	\$ 5486522	
4	ABRIL	\$ 5579562	
5	MAYO	\$ 5158992	
6	JUNIO	\$ 5158992	
7	JULIO	\$ 5158992	
8	AGOSTO	\$ 5158992	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 33817161		\$ 46856292	\$ 5158992
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 Agosto , 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 Agosto se realizo acciones del entorno comunitario y se desarrollo actividades con las instituciones educativas	-Formato Ficha metodologica ,
3	3. Generar y articular Sesiones con escolares de evaluación del plan de cuidado escolar	-Durante el mes de Agosto se realizaron planes de cuidado con las instituciones que se abordaron durante el mes	-Excel y formato plan de cuidado
4	4. Realizar la Implementación de sesiones grupales SSR	-Durante el mes de Agosto 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	\$ 5158992	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	34067431	-			
2025	JULIO	2025	08	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CIENTOCINCUNTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 2063597	\$ 330176	\$ 330300
Salud						NUEVA EPS		\$ 257950	\$ 258000
ARL					3	SURA		\$ 50269	\$ 50300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 598898	\$ 638600
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		2025-08-22 20:17:22	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-08-22 20:20:03	
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-08-25 11:53:31	

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:	2025-08-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-26
FECHA DE PAGO:	2025-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34067431
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34067431
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	\$ 2.064.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 258.000	\$ 258.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.064.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 330.300	\$ 330.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.064.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.300	\$ 50.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 638.600	\$ 638.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/09/2025
----------------------------------	------------

- Redactar
- Recibidos 7,712
- Destacados
- Pospuestos
- Enviados
- Borradores 2
- Más
- Etiquetas





¡Hola, MARTHA PATRICIA PINZON ROMERO!

Estado de la Transacción: Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 638.600
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Fecha de la transacción: 11/08/2025



 Actualizar 

certifica que:

MARTHA PATRICIA PINZON ROMERO

52036694

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

22 de agosto de 2025

campo satisfactoriamente con la revisión temática del curso.

NUEVOS AIRES DE CREATIVIDAD E INNOVACIÓN EN SALUD

con una intensidad de **6** horas

Para constancia se expide:



SECRETARÍA DE
SALUD



campo satisfactoriamente con la revisión temática del curso.

NUEVOS AIRES DE CREATIVIDAD E INNOVACIÓN EN SALUD

con una intensidad de **6** horas

Para constancia se expide:



SECRETARÍA DE
SALUD



RESPONSABILIDAD SOCIAL

con una intensidad de 2 horas

Para constancia se expide:

22 de agosto de 2025