

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-01	Hasta:	2026-02-28	
Nombre del Contratista:	YENDITH LICETH DIAZ SOACHE		Número de Documento:	1023942808	
Correo Electrónico:	DIAZYENDI735@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3222015647	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6669-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
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	180	0	12100	\$2178000	97.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2178000	DOS MILLONES CIENTOSESENTA Y OCHO MIL PESOS					

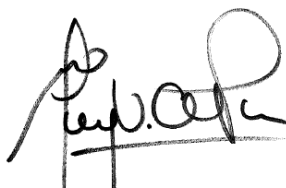
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 2894320	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 6679200	4
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 2226400	
2		NOVIEMBRE		\$ 2226400	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 2226400	
4	ENERO	\$ 2226400	
5	FEBRERO	\$ 2178000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4452800		\$ 14026320	\$ 11083600
			\$ 2942720
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	" 1. Apoyar la gestión de casos asignados mediante la estrategia de ruteo, garantizando el registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS.	-Diligenciamiento oportuno en el drive de información recolectada	-formatos disponibles para esta actividad
2	2. Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-asistir a reuniones y capacitaciones programadas desde el nivel central o líder del espacio	-formatos base de datos
3	3. Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutorias, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-asistir y cumplir con los horarios estipulados en la.precritica y entrega de formatos de firmas	-entrega de formatos de firmas
4	4. Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	--cumplir con la gestión documental de acuerdo con los lineamientos	-entrega de formatos disponibles
5	5. Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	-diligenciar base de datos, dive caracterización de manera adecuada -reporte diario y formatos	--entrega de formatos disponibles
6	6. Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	-dar respuesta a los requerimientos, bases solicitudes, asignadas de manera oportuna y clara de acuerdo con los estándares.	-caracterizaciones del mes correspondiente
7	7. Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	-asistir a las reuniones y capacitaciones programadas desde el nivel central o líder del espacio	-formatos estipulados para esta actividad
8	8. Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	-asistir a las reuniones y capacitaciones programadas desde el nivel central o líder del espacio	-ormatos estipulados para esta actividad
9	9. Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	-cumplir con la gestión documental de acuerdo con los lineamientos	-formatos estipulados para esta actividad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Dar Cumplimiento a los indicadores de gestión establecidos (porcentaje de casos gestionados, citas agendadas y efectividad en el seguimiento) garantizando la trazabilidad en GTAPS. Cumplimiento de indicadores con soporte en reportes de GTAPS bles y unidades de reporte establecidos por la SDS.	-asistir y cumplir con los horarios estipulados en la prescricita	-entrega de formatos disponibles
11	11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precricitas y demás espacios por la SDS y la Subred.	--disponibilidad de tiempo para actividades externas --formato de firma	--formato de firmas diligenciadas
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-dar respuesta a los requerimientos,agendar citas	-informacion en aplicativos

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	\$ 2226400	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9498099989	-			
2026	ENERO	2026	02	19					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 282900
Salud						NUEVA EPS		\$ 218863	\$ 221000
ARL					3	SURA		\$ 42652	\$ 43200
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 508148	\$ 547100
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	085949035
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YENDITH SOACHE LICETH DIAZ			2026-02-23 07:07:39	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA GUTIERREZ JANNETH MONTILLA			2026-02-23 17:11:46	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YENDITH SOACHE LICETH DIAZ			2026-02-25 19:33:10	
RECHAZADO SUPERVISOR					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA			2026-02-25 23:43:09	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YENDITH SOACHE LICETH DIAZ			2026-02-28 07:03:41	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA			2026-02-28 11:03:22	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA ZAMUDIO DIAZ			2026-02-28 11:22:19	
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			2026-03-11 13:43:54	

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023942808		DIAZ SOACHE JENEYTH LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 61 A BIS #18q-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	74510198	9498099989	I	2026/02/04	2026/02/19	NEQUI	15	\$547,100

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)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0
1	CC	1023942808	DIAZ YENDITH	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$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 1023942808		DIAZ SOACHE JENEYTH LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 61 A BIS #18q-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	74510198		9498099989	I	2026/02/04	2026/02/19	NEQUI	\$547,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,700	\$0	\$282,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,700	\$0	\$282,900	
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	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000	
TOTAL				1	\$541,800	\$5,300	\$0	\$547,100	



¡Hola, Yendith liceth díaz soache !

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 547.100

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9498099989

Fecha de la transacción: 18/02/2026

CUS: 74510198

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.

GOBIERNO NACIONAL

Ministerio del Poder Judicial

SECRETARÍA GENERAL DE FISCALÍA

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Ver contrato

Buscar

UTC -5 6:52:11

yourIP: yourIP di...

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

Ejecución del Contrato

¿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-6669-2025.zip	DOC CTO-6669-2025.zip	Comprador <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ ARL SURA 1023942808 CTO 6669-2025.pdf	ARL SURA 1023942808 CTO 6669-2025.pdf	Comprador <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6669-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6669-2025.pdf	Comprador <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6669-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6669-2025.pdf	Comprador <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6669-2025.pdf (Archivado)	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6669-2025.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6669-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6669-2025.pdf	Comprador <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐ CUENTA ENERO 2026 CTO 6669-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6669-2025.pdf	Comprador <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal