

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-01	Hasta:	2026-02-28
Nombre del Contratista:	ANGELICA TATIANA RICO		Número de Documento:	1024482212
Correo Electrónico:	tatis1122010@gmail.com		Número Telefónico:	3144144997
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6659-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	12100	\$2226400	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2226400	DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS 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	
3	DICIEMBRE			\$ 2226400	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	ENERO	\$ 2226400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4452800	\$ 14026320	\$ 8905600	\$ 5120720
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 DRIVER DE INFORMACION RECOLECTADA	-INFORMACION DISPONIBLE PARA CADA 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 LIDER DEL ESPACIO	-FORMATOS BASES 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 FORMATO 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.	-DILIGENCIAR LA BASE DE DATOS DRIVER CARACTERIZADOS DE MANERA ADECUADA REPORTE DIARIO Y FORMATOS	-REPORTE DIARIO Y FORMATOS DILIGENCIADOS
5	5. Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	-DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS BASES SOLICITUDES ASIGNADAS DE MANERA OPORTUNA Y CLARAS DE ACUERDO A LOS ESTANDARES	-CARACTERIZACIONES DEL MES CORRESPONDIENTE
6	6. Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	-ASISTIR Y CUMPLIR CON LOS HORARIOS ESTIPULADOS EN LA PRECRITICA Y ENTREGA DE FORMATOS	-ENTREGA DE FORMATOS DE FIRMAS
7	7. Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	-DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA ACTIVIDADES EXTRAS FORMATO DE FIRMAS	-FORMATO DE FIRMAS DILIGENCIADO
8	8. Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	-DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS AGENDAR CITAS	-INFORMACION EN EL APLICATIVO
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 GESTION DOCUMENTAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS	-ENTREGA DE FORMATOS DISPONIBLES

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 A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS A NIVEL CENTRAL O LIDER DEL ESPACIO	-FORMATOS ESTIPULADOS PARA LA ACTIVIDAD
11	11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precriticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA ACTIVIDADES EXTRAS	-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 DEL APLICATIVO

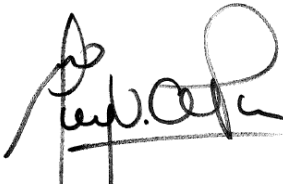
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 2226400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1078951762	-			
2026	ENERO	2026	02	16					
Valor honorarios certificados el mes 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	\$ 280200
Salud						COMPENSAR		\$ 218863	\$ 218900
ARL					3	SURA		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 508148	\$ 541800

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24111667392

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELICA TATIANA RICO	2026-02-24 09:18:45
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-02-24 16:56:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELICA TATIANA RICO	2026-02-25 12:54:11
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-02-25 17:08:24
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELICA TATIANA RICO	2026-02-25 17:35:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELICA TATIANA RICO	2026-02-25 21:04:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-02-26 17:07:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-02-27 17:37:50

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

Simple®

Fecha creación reporte:

2026-02-16, 01:01:22 PM

Periodo Cotización:

enero de 2026

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Servicio:

enero de 2026

Numéro Planilla:

1078951762

Referencia pago (PIN):

8823708218

PAGADO 16/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA TATIANA RICO			Dirección	CL 62 #26 - 30 SUR
Documento	CC1024482212			Teléfono	3144144947
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud				Riesgos			Cajas				Parafiscales																
		Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	NE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 1024482212	ANGELICA TATIANA RICO	59	00																			0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1,750,905	\$ 280,200	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 1,750,905	\$ 218,900	2,436	\$ 1,750,905	\$ 42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,750,905	\$ 1,750,905	\$ 1,750,905	\$ 0	\$ 280,200	\$ 218,900	\$ 42,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541,800	\$ 4,300	\$ 546,100

Powered by

CS

CamScanner

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

FINANCIERA DE COLOMBIA Pago de fa
cturas Davibank

TRANSACCION EXITOSA

Fecha

16/02/2026

Hora

12:41:18

Terminal

307061

Convenio

PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

Cod. Convenio

0408

Referencia

8823708218

Valor

\$546,100

Transacci

001346710603

Usuario

BERNARDO CUADROS TELLEZ

Línea de atención personalizada
en Bogotá :

601 3487881

Aquí también puede pagar su tarjeta de

crédito y créditos de consumo de

1 Banco

Davibank

BANCO DAVIBANK VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE C

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Historial 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-6659-2025.zip	DOC CTO-6659-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA 1024482212 CTO 6659-2025.pdf	ARL SURA 1024482212 CTO 6659-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6659-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6659-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6659-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6659-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6659-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6659-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	documentos de contratacion.zip	documentos de contratacion.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 6659-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6659-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo