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:**	2026-04-01	**Hasta:**	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	KIMBERLY ALEJANDRA PINILLA RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1030665561	
Correo Electrónico:	alejandra2846@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3103475130	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1677-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	3
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	26300	$4839200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4839200**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-01-17		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-03-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-03-02	2026-04-30	1	$ 4681375	448
2	2026-04-15	2026-05-31	2	$ 4839200	803

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2261800
2	FEBRERO	$ 4839200

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 4839200
4	ABRIL	$ 4839200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12098025	**$ 21618600**	**$ 16779400**	**$ 4839200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar abordaje integral para la gestión con IPS públicas y privadas para el fortalecimiento de talento humano en salud y de las demás áreas.	- SE REALIZAN 8 CARACTERIZACIONES DE IPS PUBLICAS	- INSTRUMENTO DE CARACTERIZACIÓN
2	2. Realizar abordaje integral para el desarrollo de capacidades de personas, familias y comunidades.	-SE REALIZA SESIONES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN USUARIOS DE 8 IPS PUBLICAS	- ACTA Y FICHA DE SESION EDUCATIVA
3	3. Apoyar con el fortalecimiento de Capacidades y/o acompañamiento a los Equipos delPSPIC y procesos transversales	-SE REALIZA PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO A EQUIPOS PSPIC	-ACTAS
4	4. Apoyar en los seguimiento Individual para el cuidado colectivo	-SE REALIZA SEGUIMIENTO DE CASOS INDIVIDUALES DE CASOS PRIORIZADOS	-BASE DE SEGUIMIENTO
5	5. Participar en las mesas estratégicas y de articulación e identificación de necesidades emergentes, en temas relacionados con la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos y salud Materno perinatal. (Mesas locales, políticas públicas, EAPBS, entre otras)	-MESA TECNICA DE SSR, COMITE MATERNO, ARTICULACION ESP, ARTICULACION VIGILANCIA SSR, ARTICULACION LABORATORIO PRUEBAS RAPIDAS	-ACTAS Y LISTADOS
6	6. Realizar articulación con entornos de vida cotidiana, en los cuales se desarrollen acciones de tamizaje, con la finalidad de apalancar el proceso de canalización de los casos positivos y reactivos de VIH, sífilis y hepatitis B, que presenten complicaciones para la vinculación a tratamiento y programas de atención integral Prescripción Social.	-ASISTENCIA A MESA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA GIPEPB, ENTORNO Y PAI	-ACTA Y LISTADO
7	7. Posicionar dentro de los equipos la implementación de la estrategia de caso índice en relación con la búsqueda activa de contactos de casos positivos y reactivos.	-SE FORTALECE A TALENTO HUMANO DURANTE EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y LA MESA DE SSR	-ACTAS Y LISTADOS
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	--ARTICULACION ESP, PARTICIPACION EN UNIDADES DE ANALISIS, ORIENTACIONES TECNICAS	-ACTAS Y LISTADOS
9	9. Apoyar con el laboratorio de salud de la Subred, el proceso de control de calidad de las pruebas rápidas de ITS, acorde a lo determinado en la resolución 1314 de 2020.	-SE REALIZA ARTICULACIÓN CON LIDER DE POCT	-ACTA Y LISTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Realizar articulación la Acción Integrada e Integral de Cuidado Continuo por una Vida con Bienestar con enfoque diferencial Étnico para el desarrollo de diálogos de saberes u otros encuentros con los grupos étnicos y redes comunitarias en el marco de la ruta integral en salud materno perinatal, el plan de aceleración para reducción de la mortalidad materna y perinatal, la prevención de embarazo y prevención combinada de las ITS.	-SE REALIZA ARTICULACIÓN CON LIDER DE ETNIAS	-ACTA
11	11. Participar, preparación y ejecución de conmemoraciones y eventos priorizados en salud sexual y reproductiva y salud Materno perinatal.	-ACTIVIDAD NO APLICA PARA EL MES	-NO APLICA
12	12. Apoyar y desarrollar de forma conjunta con el equipo de Educación para la Salud Pública (ESP) – educación transformadora los ejercicios demostrativos priorizados para salud sexual y reproductiva y salud materno perinatal.	-ARTICULACION CON ESP PARA EL DESARROLLO DE EJERCICIOS DEMOSTRATIVOS EN CURSOS DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD	-ACTA Y LISTADO
13	13. Realizar articulación con apoyos locales del plan de intervencionescolectivas y líderes de Atención primaria social, para el fortalecimiento de la salud sexual y reproductiva y salud materna y perinatal en el Distrito.	-MESA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA GIPEPB, ENTORNO Y PAI	-ACTA Y LISTADO
14	14. Apoyar la articulacion con el profesional de vigilancia en salud pública la entrega de bases SISSCO y cruce con bases SIVIGILA, para la validación de calidad del dato de los casos identificados por los equipos de los entornos.	-ARTICULACION VSP SSR	-ACTA Y LISTADO
15	15.Apoyar, Recepciónar, entregar y realizar seguimiento a la distribución de preservativos, en los Informe mensual que dé cuenta del proceso de entrega y seguimiento a la distribución de preservativos diferentes entornos de. vida cotidiana.	-SE REALIZA INFORME MENSUAL DE ENTREGA DE PRESERVATIVOS	-INFORME
16	16. Realizar seguimiento a la implementación de pruebas rápidas de ITS.	-SE REALIZA INFORME MENSUAL DE PRUEBAS RAPIDAS	-INFORME
17	17. Realizar seguimiento a la implementación de pruebas rápidas de ITS.		

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	72029731	-		$ 4839200
2026	MARZO	2026	04	13				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1935680	$ 309709	**$ 309800**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 241960	**$ 242000**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 47153	**$ 47200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 561773**	**$ 599000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	547755533

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KIMBERLY ALEJANDRA PINILLA RODRIGUEZ	2026-04-21 18:01:35
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-04-22 08:58:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KIMBERLY ALEJANDRA PINILLA RODRIGUEZ	2026-04-22 14:21:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-04-22 14:39:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-24 20:46:07
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	2026-05-11 17:00:17

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

© Siasur - 2026

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	1030665561	KIMBERLY ALEJANDRA PINILLA RODRIGUEZ	cALLE 7 A BIS C n 80 D 07	5513193	alejandra2846@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
		72079731	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$599.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	242.000	0		0		0	0	0	0	242.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	309.800	0	0	0	0	0	0		309.800	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	47.200				47.200	0	0	47.200			472	47.200	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	242.000	242.000
Pensión	1	309.800	309.800
Riesgos Laborales	1	47.200	47.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	599.000	599.000

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	1030665561	KIMBERLY ALEJANDRA PINILLA RODRIGUEZ	cALLE 7 A BIS C n 80 D 07	5513193	alejandra2846@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
		72079731	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$599.000	

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	Exonerado	ING	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 1030665561	PINILLA RODRIGUEZ KIMBERLY ALEJANDRA	59	0			N																	230201	1.935.680	30	309.800	0	0	0	0	EPS008	1.935.680	30	242.000	14-11	1.935.680	30	3	47.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Tu pago con CUS 217809945 en COMPENSAR-OI - MiPlanilla.com Pago Proteccion Social fue aprobado

No. de autorización

52529552

Valor	$599.000
Impuesto	$0
Desde	Ahorros No. **** 5533
Hacia	Compensar-oi - Miplanilla.com Pago Proteccion Social - Pedido o Factura No. 72079731
Fecha	12/04/2026 Hora: 06:20 PM
Estado de la Transacción	Aprobado
	191.156.57.103
Referencias adicionales	CC 1030665561
IP de origen	191.156.52.205

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000