

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre del Contratista:	DAMARIS TATIANA GONZALEZ SIERRA		Número de Documento:	68296402
Correo Electrónico:	damaristatiana5@yahoo.com		Número Telefónico:	3212076267
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4532-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	803
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-04-21			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-05-15	2026-06-30	1	\$ 6712320	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ABRIL			\$ 1664400	
2	MAYO			\$ 4195200	

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

\$ 5873280		\$ 12585600		\$ 5859600		\$ 6726000		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	Realizar Sesiones educativas para la prevención y erradicación del trabajo infantil		Se realizó Sesión Educativa con los HCB (37), en el marco de intervenciones grupales, mediante la actividad "Dado de Emociones", orientada a la identificación y expresión emocional, así como al reconocimiento de necesidades psicosociales para orientar el proceso.			-Formato de Sesiones Colectivas.		
2	Apoyar con las Intervenciones en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informal		-Se realizó seguimiento a casos priorizados (4).			-Formato de Sesiones Colectivas.		
3	Brindar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal - Asesorías de psicología		-No aplica para el mes actual.			-No aplica para el mes actual.		
4	Realizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna		-No aplica para el mes actual.			-No aplica para el mes actual.		
5	Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado		-No aplica para el mes actual.			-No aplica para el mes actual.		
6	Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna		-No aplica para el mes actual.			-No aplica para el mes actual.		
7	Realizar Acciones de orientación a la población para la efectividad del mejoramiento de las condiciones de salud y sociales en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal.		-Se realizaron tamizajes de salud mental a madres comunitarias (12), con el fin de identificar riesgos psicosociales, afectaciones emocionales y posibles necesidades, brindando orientación inicial.			-Formatos de tamizaje diligenciados (SRQ), bases de datos, informes de resultados, canalizaciones realizadas.		
8	Brindar Asesorías para promover la desvinculación laboral de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil		-No aplica para el mes actual.			-No aplica para el mes actual.		
9	Apoyar con Asesoría de Monitoreo para la desvinculación		-No aplica para el mes actual.			-No aplica para el mes actual.		
10	Apoyar con Asesoría de seguimiento al efecto para niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil intervenidos en vigencias anteriores		-No aplica para el mes actual.			-No aplica para el mes actual.		
11	Realizar acciones de orientación a la población para la efectividad a la desvinculación laboral de niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil desde el sector salud		-No aplica para el mes actual.			-No aplica para el mes actual.		
12	Realizar sesiones educativas en salud para población ASP (mínimo 8 al mes)		-No aplica para el mes actual.			-No aplica para el mes actual.		
13	Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales)		-No aplica para el mes actual.			-No aplica para el mes actual.		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Realziar conformación de redes de Ciudad	-No aplica para el mes actual.	-No aplica para el mes actual.
15	Brindar asesorías en salud en población ASP	-No aplica para el mes actual.	-No aplica para el mes actual.
16	Realizar acompañamiento a la población para la efectividad a las canalizaciones	-No aplica para el mes actual.	-No aplica para el mes actual.
17	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa.	-Participar mensualmente en reuniones de equipo, asistencias técnicas, jornadas y espacios de fortalecimiento institucional.	-Efectuar el registro de asistencia mediante firma en los listados correspondientes y aplicar las evaluaciones de pretest y postest durante las reuniones y actividades programadas.

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	\$ 1664400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	9503213685	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 281500
Salud					NUEVA EPS		\$ 218863	\$ 219900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42900
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 508148	\$ 544300
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800357867		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				DAMARIS TATIANA GONZALEZ SIERRA		2026-05-20 21:16:37		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-27 15:08:17		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-28 12:50:58		
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		2026-06-11 20:32:32		

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**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 68296402		GONZALEZ SIERRA DAMARIS TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 47A 69K 39 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7165444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	293586361	9503213685	I	2026/05/05	2026/05/11	NEQUI	6	\$579,600

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	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0
1	CC	68296402	GONZALEZ DAMARIS	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 68296402		GONZALEZ SIERRA DAMARIS TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 47A 69K 39 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7165444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	293586361	9503213685	I	2026/05/05	2026/05/11	NEQUI	6	\$579,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$200	\$0	\$35,300	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$200	\$0	\$35,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900	
TOTAL				1	\$576,900	\$2,700	\$0	\$579,600	


PSE - Transacción Aprobada CUS 293586361



serviciopse@achcolombia.com....

mayo 8 

www.achcolombia.com.co

Para: Yo 



¡Hola, damaris tatiana gonzalez!

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 579.600

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9503213685






Fecha de la transacción: 08/05/2026

CUS: 293586361

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.



Para mayor información comunícate con nosotros:

 En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

 Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

 Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

 1 [Información general](#)

 2 [Condiciones](#)
VER CONTRATO

 3 [Bienes y servicios](#)
Ejecución del Contrato

 4 [Documentos del Proveedor](#)
 Porcentaje Recepción de artículos

 5 [Documentos del contrato](#)
Plan de Pagos

 6 [Información presupuestal](#)

 ¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

 7 **Ejecución del Contrato**

 8 [Modificaciones del Contrato](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	398856	5 minutos de tiempo transcurrido (20/05/2026 8:40:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	1.664.400 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> CUENTADECOBROABRILCTO-4532-2026.pdf	CUENTADECOBROABRILCTO-4532-2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle <input type="button" value="Borrar"/> <input type="button" value="Cargar nuevo"/>