

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-05-01	<b>Hasta:</b>	2026-05-31			
<b>Nombre Contratista:</b>	del	ADRIANA ARDILA BECERRA	<b>Número de Documento:</b>	51937881			
<b>Correo Electrónico:</b>		adr.ar.be@gmail.com	<b>Número Telefónico:</b>	3009507861			
<b>Nombre Supervisor:</b>	del	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b>	-	242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	6942-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1675
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	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	28500	\$5244000	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5244000</b>	<b>CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-03			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 6817200	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 15732000	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 3670800	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 5244000	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 5244000	1046

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	\$ 5244000
2	NOVIEMBRE	\$ 5244000
3	DICIEMBRE	\$ 5244000
4	ENERO	\$ 5244000
5	FEBRERO	\$ 5244000
6	MARZO	\$ 5244000
7	ABRIL	\$ 5244000
8	MAYO	\$ 5244000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10488000	\$ 47196000	\$ 41952000	\$ 5244000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	"1. Realizar la valoración integral del estado funcional de las personas con discapacidad en su domicilio, adaptando la aplicación de instrumentos y el análisis de resultados al entorno y las actividades de la vida diaria en el contexto rural.	se realiza la valoración integral del estado funcional de las personas con discapacidad en su domicilio, adaptando la aplicación de instrumentos y el análisis de resultados al entorno y las actividades de la vida diaria en el contexto rural.	-datos digitados en aplicativo Gitaps ssegun corresponde
2	2. Diseñar y concertar el Plan de Bienestar y participación familiar, definiendo prioridades y compromisos que sean realizables con los recursos y apoyos disponibles en Sumapaz.	se diseñar y concertar el Plan de Bienestar y participación familiar, definiendo prioridades y compromisos que sean realizables con los recursos y apoyos disponibles en Sumapaz.	datos digitados en el aplicativo gitapas segun familia correspondiente a la accion
3	3. Implementar el plan de cuidado a través de sesiones presenciales y telefónicas para asegurar la continuidad del seguimiento a pesar de las distancias geográficas.	se Implementa el plan de cuidado a través de sesiones presenciales y telefónicas para asegurar la continuidad del seguimiento a pesar de las distancias geográficas.	accionesde vivitas a familias con su respectiva impemementaacion en digitada en el aplictivo gitaps
4	4. Orientar a la familia sobre el manejo cotidiano de la persona con discapacidad, incluyendo adaptaciones ambientales que puedan realizarse con materiales locales y de bajo costo.	se orientar a la familia sobre el manejo cotidiano de la persona con discapacidad, incluyendo adaptaciones ambientales que puedan realizarse con materiales locales y de bajo costo	queda digitada la accion en la implemenacion de la familia con la indicacion corresponiente al plan de ajustes razonables
5	5. Promover y guiar la elaboración de ayudas técnicas de baja complejidad que fortalezcan la independencia, utilizando recursos disponibles en la comunidad rural.	se promueve y guia la elaboración de ayudas técnicas de baja complejidad que fortalezcan la independencia, utilizando recursos disponibles en la comunidad rural	se deja la accion realizada de elavorcion de ayudas tecnicas en el intervencion de alicativo gitaps si corresponde
6	6. Fomentar el reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad y activar las rutas de atención social y sanitaria accesibles desde la ruralidad.	se fomenta el reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad y activar las rutas de atención social y sanitaria accesibles desde la ruralidad.	por medio de infografia se educa sobre los derechos y se deja consignado en el aaplicativo gitaps

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

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

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
7	7. Planificar las rutas de desplazamiento para optimizar la cobertura de atención en las veredas y zonas de difícil acceso del territorio.	se planifica las rutas de desplazamiento para optimizar la cobertura de atención en las veredas y zonas de difícil acceso del territorio.	con dialogo acertivo se organizan rutas para optimizar desplazamientos en ruralidad sumapaz
8	8. Gestionar la logística para la entrega de insumos o ayudas técnicas, en articulación con redes de transporte y apoyo comunitario local.	no se gestionan la logística para la entrega de insumos o ayudas técnicas, en articulación con redes de transporte y apoyo comunitario local.	en sumapaz no hay entrega de ningun insumo para redes ni acciones comunitarias
9	9. Articularse con el Agente de Cambio y los referentes comunitarios para facilitar la vinculación de las familias a redes de apoyo en sus veredas.	no hay Agente de Cambio y los referentes comunitarios para facilitar la vinculación de las familias a redes de apoyo en sus veredas de sumapaz.	en sumapaz no hay agente de cambio para realizar estas acciones
10	10. Registrar todas las valoraciones, planes, seguimientos y cierres en el aplicativo GTAPS, incluyendo las particularidades de la operación en la zona rural.	se registran todas las valoraciones, planes, seguimientos y cierres en el aplicativo GTAPS, incluyendo las particularidades de la operación en la zona rural.	queda en el aplicativo gitaps consignadas todas las implementaciones m valoraciones y cierres realizadas en el teriitorio
11	11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	se Asiste a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	listas de asistencias y actas
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales"	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	listas de asistencias y actas

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	\$ 5244000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	04	13	6011290337	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2097600	\$ 335616	\$ 384000
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 262200	\$ 300000
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 51098	\$ 58500
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 608765</b>	<b>\$ 742500</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550001700038191	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ADRIANA ARDILA BECERRA		2026-05-21 09:24:14	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-29 22:13:57	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-30 10:30:41	
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 17:57:20	

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**

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

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51937881	NÚMERO PLANILLA:	<b>6015577355</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARRERA 70 F 65 16	TELÉFONO:	4610225	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	296098618
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/11		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 384.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 384.000</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 300.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 300.000</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 58.500	\$ 58.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 58.500	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 58.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 58.500</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 51937881	ARDILA BECERRA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.200.000				NO							01-31									25-14 COLPENSIONES	30	2.400.000	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A	30	2.400.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 300.000	14-11 - ARL SURA	30	2.400.000	51937881	\$ 58.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 742.500**

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**

296098618

**Destino de pago**

SOI ACH

**Motivo**

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

**Fecha**

09/05/2026

**Número de aprobación**

00098618

**Dirección IP**

200.118.62.246

**Valor transacción**

\$ 742.500,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

10.80.25.153

**Referencia 2**

CC

**Referencia 3**

51937881