

**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 del Contratista:</b>	ELIANA PATRICIA AGUILAR DURAN		<b>Número de Documento:</b>	49790088
<b>Correo Electrónico:</b>	elianaa888@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3008612616
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7092-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1678
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA LA NUEVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29800	\$5483200	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5483200</b>	<b>CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-02			<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	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 5483200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 16449600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 5483200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 5483200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 5483200	1045

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	OCTUBRE	\$ 5483200	
2	NOVIEMBRE	\$ 5483200	
3	DICIEMBRE	\$ 5304400	
4	ENERO	\$ 5662000	
5	FEBRERO	\$ 5483200	
6	MARZO	\$ 5483200	
7	ABRIL	\$ 5483200	
8	MAYO	\$ 5483200	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
<b>\$ 10966400</b>	<b>\$ 49348800</b>	<b>\$ 43865600</b>	<b>\$ 5483200</b>
<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>
1	1. BrinDar asistencia técnica a los equipos de cada uno de los entornos para garantizar la calidad y la pertinencia de las acciones.	Se realiza asistencia tecnica al equipo que hace parte del entorno Mas Bienestar Institucional que opera en las diferentes localidades con el proposito de dar a conocer las acciones a realizar durante el nuevo convenio, garantizando la calidad y pertinencia de las acciones. "	Actas de asistencia tecnica y listados de asistencia según programación.
2	2. Realizar seguimiento a los equipos biomédicos (báscula, tensiómetro, oxímetro, glucómetro y fonendoscopia)	Esta actividad no hace parte de las acciones establecidas para el referente	Hoja de vida y reporte de mantenimiento de los equipos biomédicos.
3	3. Participar en la mesa de gestión territorial APSocial del GSP-PSPIC y en reunión de Direccionamiento Estratégico del GSP-PSPIC.	Se participa en la mesa de territorializacion APS social y GSP-PSPIC y en reunion de direccionamiento estrategico del GSP-PSPIC según convocatoria	Acta y listado de asistencia
4	4. Diligenciar el aplicativo SEGPLAN por cada una de las localidades.	Esta actividad no hace parte de las acciones establecidas para el referente	NA
5	5. Participar en la territorialización y mensualización.	se participa en la territorializacion y mensualizacion en articulacion con los lideres locales GSP-PSPIC, bajo el liderazgo de lan coordinacion PIC.	Matriz de territorialización y mensualización
6	6. Construir el plan de acción de los entornos y Realizar seguimiento y retroalimentación.	"Esta actividad no hace parte de las acciones establecidas para el referente "	NO APLICA
7	7. Desarrollar precritica a los soportes generados según dinámica propia del entorno.	Se realiza preauditoria a los soportes generados por los colaboradores relacionados con lo productos que hacen parte del entorno Mas Bienestar institucional. "	Acta y listado de la subred o soporte de precritica

<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>
8	8. Realizar acompañamientos en campo a las acciones desarrolladas por los equipos operativos	Se realiza acompañamiento en campo de manera mensual a las actividades ejecutadas por los equipos operativos teniendo en cuenta las acciones descritas en las fichas técnicas para sesiones educativas, tamizaje y seguimiento a casos prioritarios por perfil. "	Formato de seguimiento en campo
9	9. Realizar articulación entre entornos Mas Bienestar.	Se realiza articulación entre entornos Mas bienestar según necesidad	Acta y listado de la subred
10	10. Participar en convocatorias con otros sectores (mesas, articulaciones, jornadas, reuniones, entre otras.	Se participa en convocatorias desde otros sectores, mesas, jornadas, reuniones entre otras.	Acta y listado de la subred
11	11. Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	Se realiza entrega de manera oportuna de las actividades, productos e informes obtenidos según solicitud.	Informes según solicitud
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Se realizan actividades de acuerdo a solicitud de coordinación GSP-PSPIC y otras acciones relacionadas con el perfil.	actas, listados de asistencia según solicitud

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	\$ 5483200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	08	1081937276	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS			
Ítem				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2193280	\$ 350925	\$ 351000
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 274160	\$ 274200
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 53428	\$ 53500
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 636534</b>	<b>\$ 678700</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870389279	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ELIANA PATRICIA AGUILAR DURAN		2026-05-21 18:06:15	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-27 08:27:51	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-27 10:57:07	
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		2026-06-11 17:49:03	

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





Eliana Aguilar <elianaa888@gmail.com>

**PSE - Transacción Aprobada  CUS 293606990**

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: elianaa888@gmail.com

8 de mayo de 2026 a las 19:09



**¡Hola, eliana patricia aguilar duran!**

**Estado de la Transacción:** Aprobada 

## Los siguientes son los datos de tu transacción:

**Valor:** \$ 678.700

**Empresa:** SIMPLE OI

**Descripción:** Pago de Seguridad Social

**Fecha de la transacción:** 08/05/2026

**CUS:** 293606990

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.

**"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:**

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."



## Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este formulario se creó en Bogotá es TIC.  
¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios