| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2026-06-01 | **Hasta:** | 2026-06-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | DORA ZENEIDA MONROY RODRIGUEZ | | **Número de Documento:** | 52739201 | |
| **Correo Electrónico:** | dmthomasf@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3142247627 | |
| **Nombre del Supervisor:** | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-25 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 6707-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 1675 |
| **Perfil:** | TECNICO 1-EBE | | | | |
| **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 | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| V07UI552 | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | USS SANTA MARTA | 184 | 0 | 16200 | $2980800 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2980800** | **DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS 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 | $ 4685040 | 1957 |
| 2 | 2026-01-02 | 2026-03-31 | 2 | $ 8942400 | 4 |
| 3 | 2026-03-02 | 2026-04-30 | 3 | $ 2086560 | 449 |
| 4 | 2026-04-15 | 2026-05-31 | 4 | $ 2980800 | 806 |
| 5 | 2026-05-15 | 2026-06-30 | 5 | $ 2980800 | 1046 |


***© Siasur - 2026***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
| 1 | OCTUBRE | $ 2980800 |
| 2 | NOVIEMBRE | $ 3385800 |
| 3 | DICIEMBRE | $ 3385800 |
| 4 | ENERO | $ 2980800 |
| 5 | FEBRERO | $ 2916000 |
| 6 | MARZO | $ 2980800 |
| 7 | ABRIL | $ 2980800 |
| 8 | MAYO | $ 2980800 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 5961600** | **$ 27637200** | **$ 24591600** | **$ 3045600** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS. | Caracterizacion familiar para identificacion y gestion de riesgo en salud, deacuerdo a las actividades y criterios establecidos en el lineamiento operativo | Formatos de caracterizacion y tamizaje establecidos con calidad y veracidad |
| 2 | Apoyar en la caracterización integral en el entorno hogar (social, ambiental, familiar y de salud), aplicando tamizajes según protocolos y registrando resultados en GTAPS. | Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgo en salud de acuerdo a las actividades y criterios establecidos en el lineamiento operativo. | Formatos de caracterizacion y tamizaje establecidos con calidad y veracidad |
| 3 | Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS. | Gestionar riesgo identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actividades de ruta notificación de eventos de interés en salud pública agendamiento | Formatos de activaciones de ruta y notificaciones de eventos de interés en salud publicaciones enlace de solicitud de citas |
| 4 | Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS. | G estionar riesgos identificados en las familias caracterizadas aparte de derivaciones de ruta notificación de eventos de interés público agendamiento. | Formato de actividades en ruta y notificaciones de eventos de interés en salud pública enlace de solicitud de citas |
| 5 | Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS. | Formato de actividades en ruta y notificaciones de eventos de interés en salud pública enlace deRealizar reporte del estado de cada uno de los casos dependiendo la gestión por medio del aplicativo GTAPS solicitud de citas | Formatos de caracterización y tamizaje establecidos con calidad y vercidad. |
| 6 | Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica. | Realizar reporte del estado de cada uno de los casos dependiendo la gestión por medio del aplicativo GTAPS | Descargas de aplicativo |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 7 | Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS. | Realizar reporte del estado de cada uno de los casos dependiendo la gestión por medio del aplicativo GTAPS | Descargas de aplicativo |
| 8 | Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS. | Asistir a las jornadas las cuales se han convocadas por la surder sur y por SDS. | Formato de firmas y actas |
| 9 | Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS. | Gestionar los casos los cuales se articulos con el gestor en linea, para dar una respuesta adecuada. | Lstados y descargas |
| 10 | Cumplir con los indicadores de gestión y resultado definidos (familias caracterizadas, planes implementados, seguimientos realizados, efectividad en ruteo), con base en los reportes de GTAPS. | Gestionar los casos los cuales se articulos con el gestor en linea, para dar una respuesta adecuada | Lstados y descargas |
| 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. | Caracterizacion fqamilias para la identificacion y gestion de riesgo en salud, deacuerdo a las actividades y criterios establecidos en el lineamiento operativo | Formato de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad. |
| 12 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | Participación de precrítica de los productos asignados. A sistensias a capacitaciones, reunión mensual, del entorno, y otras reuniones o jornadas a las que se comvoquen | Listado de asistencia y actas de reunión |


***© Siasur - 2026***

## 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 | $ 2980800 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9504796732 | - | | |
| 2026 | MAYO | 2026 | 06 | 17 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 1750905 | $ 280145 | **$ 283300** |
| Salud | | COMPENSAR EPS | | $ 218863 | **$ 221400** |
| ARL | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | $ 42652 | **$ 43200** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 508148** | **$ 547900** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24097110161 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | DORA ZENEIDA MONROY RODRIGUEZ | 2026-06-19 22:23:44 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-06-26 20:59:51 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-07-01 10:12:57 |

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***

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52739201 | | MONROY RODRIGUEZ DORA ZENAIDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 45 # 10 - 70 | SOACHA-CUNDINAMARCA | 7803687 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 93008718 | 9504796732 | I | 2026/06/02 | 2026/06/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 15 | $547,900 |

**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 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 52739201 | MONROY DORA | 231001 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS008 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |



2026/06/17 10:13 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52739201 | | MONROY RODRIGUEZ DORA ZENAIDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 45 # 10 - 70 | SOACHA-CUNDINAMARCA | 7803687 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 93008718 | 9504796732 | I | 2026/06/02 | 2026/06/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 15 | $547,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $3,100 | $0 | $283,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $280,200 | $3,100 | $0 | $283,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $500 | $0 | $43,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $42,700 | $500 | $0 | $43,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $2,500 | $0 | $221,400 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $218,900 | $2,500 | $0 | $221,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $541,800 | $6,100 | $0 | $547,900 |



Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 96[illegible]7263122 DV: 254282
Cliente:1[illegible]3237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Ari[illegible]s Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 16/06/2026 17:36:04
PAP: 998286
Nombre: DORA
Apellido[illegible]: MONROY
NUM PLANI[illegible]: 9504796732
TIPO DE I[illegible]NTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDE[illegible]NTIFICACION: 52739201
PERIODO: 202605
Referencia: 9504796732Valor: $547.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicios[illegible]@pfecty.com.co.

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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 | | |
|---|---|---|---|---|
| ARL SURA 52739201 CTO 6707-2025.pdf | ARL SURA 52739201 CTO 6707-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6707-2025.pdf | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6707-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6707-2025.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6707-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6707-2025.pdf | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6707-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| DORA ZENAIDA MONROY RODRIGUEZ - 52739201-20260131T060723Z-3-001.zip | DORA ZENAIDA MONROY RODRIGUEZ - 52739201-20260131T060723Z-3-001.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| DORA ZENAIDA MONRROY RODRIGUEZ-52739201 (2).zip (Archivado) | DORA ZENAIDA MONRROY RODRIGUEZ-52739201 (2).zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA ENERO 2026 CTO 6707-2025.pdf | CUENTA ENERO 2026 CTO 6707-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6707-2025.pdf | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6707-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| AD 2 PS 6707 2025.pdf | AD 2 PS 6707 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| CUENTA MARZO 2026 CTO 6707-2025.pdf | CUENTA MARZO 2026 CTO 6707-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| CUENTA ABRIL 2026 CTO 6707-2025.pdf | CUENTA ABRIL 2026 CTO 6707-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| CUENTA MAYO 2026 CTO 6709-2025.pdf (Archivado) | CUENTA MAYO 2026 CTO 6709-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA MAYO 2026 CTO 6707-2025.pdf | CUENTA MAYO 2026 CTO 6707-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Powered by CamScanner