

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
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 Pertenecce:	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 CIENTONOVENTA 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	
3		JUNIO		\$ 4195200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5873280		\$ 12585600	\$ 10054800	\$ 2530800
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, desarrollando la actividad 'La Semilla del Cariño', orientada al fortalecimiento del bienestar emocional y las relaciones afectivas a través de la naturaleza.	-Formato de Sesiones Colectivas.	
2	Apoyar con las Intervenciones en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informa	-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.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales)	-No aplica para el mes actual.	-No aplica para el mes actual.
14	Realizar 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		\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9504794373	-			
2026	MAYO	2026	06	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 281900	
Salud					NUEVA EPS		\$ 218863	\$ 220200	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 43000	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 508148	\$ 545100	

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	2026-06-18 16:20:48
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-22 20:22:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-26 16:36:00
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	2026-07-14 16:32:09

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2026-05	2026-05	379377645		9504794373	I	2026/06/02	2026/06/10	NEQUI	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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	Valor
2026-05	2026-05	379377645		9504794373	I	2026/06/02	2026/06/10	NEQUI	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,700	\$0	\$281,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$1,700	\$0	\$281,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$300	\$0	\$35,400	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$300	\$0	\$35,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,300	\$0	\$220,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$1,300	\$0	\$220,200	
TOTAL				1	\$576,900	\$3,600	\$0	\$580,500	

PSE - Transacción Aprobada CUS 379377645



serviciopse@achcolombia.com....

junio 10 

www.achcolombia.com.co

Para: Yo 



¡Hola, damaris tatiana gonzalez!

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 580.500,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9504794373

Fecha de la transacción: 10/06/2026

CUS: 379377645

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

Buscar...

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

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

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	
Pago 001	398856	27 días 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
Pago 002	399863	1 minuto de tiempo transcurrido (17/06/2026 8:09:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.195.200 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CUENTADEC OBROABRILCTO-4532-2026.pdf	CUENTADEC OBROABRILCTO-4532-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ARL SURA-68296402-CTO4532-2026.pdf	ARL SURA-68296402-CTO4532-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTADEC OBROMAYOCTO-4532-2026.pdf	CUENTADEC OBROMAYOCTO-4532-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>