

84
4016542
F. 10/10/10

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.	
GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION – CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL		CO-CPs-FT-09 V4	
De acuerdo al manual de procedimientos administrativos y contables para el manejo y control de los bienes en los entes Públicos del Distrito Capital Res. 001 del 2001, Art. 4 Numeral 4.4 "Salida o traslado de bienes para uso de contratistas" Art. 4 Numeral 4.11.3 "Control para el manejo de los bienes en servicio"			
INFORMACIÓN CONTRATISTA			
Contratista:	Richard Daniel Rojas M	C.C. N°:	80897103 B1d
Correo Electronico:	rdanielrojas@hotmail.com	Celular:	3123769554
Número de contrato:	8571-2025	Fecha terminación de Contrato	31 07 2026.
Dirección - Oficina:		DD	MM AAAA
USS:	Santa Marta	Área o Servicio	EMB
GESTIÓN ENTREGA DE LOS RECURSOS ASIGNADOS EN EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES			
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA (ACTIVOS FIJOS / FISICOS) EN LA UNIDAD DONDE REALIZA ACTIVIDADES			
RECURSOS DE CÓMPUTO, MUEBLES O INSUMOS DE OFICINA, OTROS		PERSONA RESPONSABLE ÁREA DE LA UNIDAD (ACTIVOS FIJOS)	
Observación	realiza devolución de computador en perfectas condiciones.	Nombre:	ALEXIS
	NO TIENE PERIFERÍAS ENCARGADAS EN Alejandro Velasco D.G. ROJAS PRESTAMO DE BICICLETAS - GESTION AMBIENTAL A.F.	Firma:	ALEXIS ALEXIA 12-06-2026
PERSONA RESPONSABLE ÁREA GESTION AMBIENTAL			
Observación	No tiene bicicletas en préstamo	Nombre:	Giceth Fajardo
		Firma:	13-08-26
DISPOSITIVOS MÓVILES - CELULAR - TARJETA SIM CARD		PERSONA RESPONSABLE ÁREA - SUPERVISOR	
Observación	realiza devolución de celular en perfectas condiciones.	Nombre:	Yolanda Janneth Gutiérrez Alonzo
	Alejandro Velasco	Firma:	Profesional Especialista 10 52297028
OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC			
SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL - ARCHIVO		PERSONA RESPONSABLE ÁREA - GESTIÓN DOCUMENTAL	
Observación	No cuenta con usuario A01salud.	Nombre:	PAZ Y SALVO
	No cuenta con préstamos Documentales	Firma:	3/08/2026
INFORMÁTICOS - SISTEMAS		PERSONA RESPONSABLE ÁREA	
Correo institucional		Nombre:	
Usuario		Firma:	
Otros:			
DIRECCIÓN FINANCIERA			
(Si aplica, áreas: cartera, presupuesto, facturación, Contabilidad, Tesorería, Etc)		RESPONSABLES DE LAS ÁREAS	
Facturación y Cartera	Observación Sin pendientes	Firma:	
Contabilidad	Observación Sin observaciones	Firma:	
Tesorería	Observación Sin novedades	Firma:	
Presupuesto	Observación 4566 2025 \$2/8541.2025 \$2.662.000	Firma:	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.			
	GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION - CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL			CO-CPS-FT-09 V4
DIRECCIÓN CONTRATACIÓN				
(Si Aplica: para Contratistas vinculados con la ARL determinada por Entidad).			PERSONA RESPONSABLE ÁREA	
Observación			Nombre:	
			Firma:	
PARÁGRAFO SEXTO "DEL CONTRATO". - ULTIMO PAGO. Para el último pago, EL CONTRATISTA presentará al Supervisor del contrato informe final de ejecución de actividades; GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION en formato institucional completamente diligenciado y firmado por las Dependencias correspondientes, junto con la planilla de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral				
Diligenciamiento ULTIMA cuenta de Cobro - Listado Pago de Honorarios			PERSONA RESPONSABLE ÁREA	
Observación			Nombre:	
			Firma:	
Entrega Carnet Institucional - (Incluye Cinta o Cordón Institucional)			PERSONA RESPONSABLE ÁREA	
Observación			Nombre:	
			Firma:	
Por favor marque con una X el motivo de su retiro	Terminación CPS		Motivos Personales	
	Estudio		Otro	
ESPACIO PARA DILIGENCIAR CONTRATISTAS				
COMO SUPERVISOR DE CONTRATO: Certifico que el Contratista hizo entrega a satisfacción los documentos, archivos e informes (físicos y en medio magnético) bajo su responsabilidad. Anexar copia de la entrega al supervisor (Si aplica).				
Nombre:	Loidy C. Bautista Morales		Nombre:	Yolanda Enneth Gutierrez Quintana
Firma:	Loidy C. Bautista Morales		Firma:	Yolanda Enneth Gutierrez Quintana
NOMBRE APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN (A quien aplique)			SUPERVISOR DE CONTRATO	
Anexo: Informe final de actividades (contratistas).			Firma Contratista	
FIRMA ETAPA POS-CONTRACTUAL				
FECHA TERMINACIÓN PROCESO - GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION		DIA	MES	AÑO
OBSERVACIONES FINALES				
Una vez suscrito el presente Documento, las partes se declaran en cuanto a la gestión de entrega y finalización encontrarse por todo concepto a paz y salvo, en cuanto a las obligaciones derivadas del Contrato de Prestación de Servicios. Por tanto el Contratista se abstendrá de iniciar cualquier reclamación presente o futura de Carácter Civil, Comercial, Administrativa, Contencioso - Administrativa, Laboral o de cualquier naturaleza.				
Nota: Este formato es de obligatorio diligenciamiento al finalizar el Contrato de Prestación de Servicios para el pago de honorarios, se debe tener en cuenta que el contratista haya efectuado la devolución de los bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, de lo contrario el supervisor del contrato dejará constancia para efectos de tomar medidas administrativas y jurídicas a que haya lugar.				

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	80897103	RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA	Calle 2 # 83 D 69 Torre 3 apto 504	4450263	rdanielrojas@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC	
		93616151	12/08/2026	1	0	
PERIODO SALUD	2026-07	2026-07	2026-07	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	\$545,200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	8	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto	Días Mora	Valor Mora	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700	No. Autorización	Valor	42.700	8	300	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

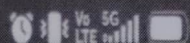
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	8	0	0	0
0	8	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	218.900	220.300	220.300
Pensión	1	280.200	281.900	281.900
Riesgos Laborales	1	42.700	43.000	43.000
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	541.800	545.200	545.200

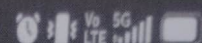
DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	
CC	ROBERT 1103	RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA		Calle 2 # 93 D 69 Torre 3 apto. 504	445263	rdanielrojas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						NO

[illegible]

10:18



10:18



look.live.com/mail/ir



look.live.com/mail/ir



Hiciste un pago en COMPENSAR-OI
por \$545.200

Fecha: El 12 de agosto de 2026
Hora: 10:15 a. m.
CUS: 560465821

Puedes ingresar a tu app Nequi en
la opción de Movimientos y revisar
el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes
dudas, escríbenos al chat de
nuestra página web:
www.nequi.com.co en el botón de
'Ayuda' o llama a la línea de
atención (+57) 300 600 0100

¿Ya nos sigues en redes?
¡Siempre tenemos cosas
nuevas!



Responder



Responder



¡Pago exitoso!



somos@nequi.com.co



Para: rdanielrojas@hotmail.com

Mié 12/08/2026 10:15 a. m.



¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en COMPENSAR-OI
por \$545.200

Fecha: El 12 de agosto de 2026
Hora: 10:15 a. m.
CUS: 560465821

Puedes ingresar a tu app Nequi en
la opción de Movimientos y revisar
el detalle de este pago.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA
No. Identificación: CC80897103
Dirección: CALLE 2 # 93 D 69 TORRE 3 APTO 504
Telefono: 4450263
Correo: rdanielrojas@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8392749141

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC80897103	Periodo de Cotización Salud	junio de 2026
Número de planilla	8392749141	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2026
Fecha pago	2026-07-31	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	81811378	Total Pagado	553500
Banco	1023	Total Intereses de Mora	11700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	43700	1
231001	Colfondos	286200	1
EPS002	Salud Total EPS	223600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80897103
APELLIDOS Y NOMBRES: RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	231001	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL POSITIVA 80897103 CTO 8571-2025.pdf	ARL POSITIVA 80897103 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE CTO 8571-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE CTO 8571-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 8571 2025.pdf	PS 8571 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE CTO 8571-2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE CTO 8571-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 8571 2025.pdf	AD 2 PS 8571 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 8571-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 8571 2025.pdf	AD 4 PS 8571 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 8571 2025.pdf	AD 5 PS 8571 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	
			Cancelar	< Evaluación de la Entidad Estatal >	

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-07-01	Hasta:	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA		Número de Documento:	80897103	
Correo Electrónico:	rdanielrojas@hotmail.com		Número Telefónico:	3123769554	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8571-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	180	27	12100	\$2504700	112.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2504700	DOS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-11-12		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	\$ 3710673	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 6679200	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 735680	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 2226400	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 2226400	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	\$ 1899700	1357
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		NOVIEMBRE		\$ 1403600	
2		DICIEMBRE		\$ 2226400	
3		ENERO		\$ 2226400	
4		FEBRERO		\$ 2226400	
5		MARZO		\$ 2226400	
6		ABRIL		\$ 2226400	
7		MAYO		\$ 1899700	
8		JUNIO		\$ 1887600	
9		JULIO		\$ 2504700	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1410047		\$ 18888100		\$ 18827600	\$ 60500
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Apoyar la gestión de casos asignados mediante la estrategia de ruteo, garantizando el registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS.	Se realiza el agendamiento de citas en el aplicativo GTAPS en el mes de julio y el respectivo ruteo de la cohorte gestantes cronicos y niños menores de cinco años asignado		base de datos de gestión de agendamiento en gtaps y el ruteo asignado	
2	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	mediante la base de datos intramural y el respectivo agendamiento de citas en los aplicativos dinamica y gtaps adicional lbase de ruteo de gestantes cronicos y niños menores de cinco años asignado		Base de gestion intramural con el agendamiento de citas actualización de estados y eps capitadas con la subred y la base de ruteo de gestantes cronicos y niños menores de cinco años asignado	
3	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	Se agendan citas en el mes de julio en el aplicativo gtaps según la necesidad de usuarios como medicina general tamizaje visual pyd y especialidades ortopedia electrocardiograma		Base de agendamiento de citas intramural gtaps dinamica	
4	Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	se realiza el respectivo seguimiento a citas programadas y citas asistidas mediante la llamada y gestionadas en el aplicativo gtaps		Base de datos intramural y aplicativo gtaps y dinamica	
5	Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	Actualizacion de datos en los aplicativos dinamica y gtaps con el fin de orientar a los usuarios lugares cercanos para su atencion especialmente con citas de odontologia laboratorios segun su eps asignada pacientes cronicos		base de datos de ruteo e intramural	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	se realiza la presentación del apoyo territorial de la upz 52 la flora de los territorios us025 y us026 asignados adicional entrega de ruteo a los perfiles del territorio y gestionar el ruteo de gestantes crónicos y niños menores de cinco años asignado.	se realiza presentación del paso a paso en la entrega de casos del ruteo del territorio asignado a los profesionales mediante base de datos al correo y la base de ruteo de gestantes crónicos y niños menores de cinco años asignado.
7	Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	oportunamente se registran los datos de las citas asignadas y de seguimiento gestionados durante el mes de abril en gtps dinámica y base intramural	aplicativo gtps y base de intramural
8	Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	se reportan las novedades de citas no asistidas o usuarios no encontrados a las gestoras a carga del código catastral ya los líderes del proceso	base intramural y gtps
9	Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	durante las llamadas de actualización de datos y agendamientos de cita se aprovecha en orientar y educar a los usuarios en prevención y promoción de la salud en el mes de julio adicional se aborda base de gestantes ruteo intensificar búsqueda de gestantes	base intramural y gtps
10	Dar Cumplimiento a los indicadores de gestión Establecidos (porcentaje de casos gestionados, citas agendadas y efectividad en el seguimiento) garantizando la trazabilidad en GTAPS. Cumplimiento de indicadores con soporte en reportes de GTAPS bles y unidades de reporte establecidos por la SDS	se realiza el respectivo manejo de las herramientas en la asignación de citas actualización de datos seguimiento a citas programadas y asistencia en dinámica y gtps	base de datos intramural gtps y dinámica
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 las reuniones presenciales del comité de territorio capacitación dinámica precrítica y las reuniones programadas por los líderes del proceso y coordinación en el mes de julio	listados de asistencia a las reuniones capacitaciones presenciales y virtuales
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	reuniones virtuales para aclarar dudas frente al agendamiento intramural mes de julio contingencia cohorte gestantes crónicos y niños menores de cinco años asignado.	base de datos intramural y listados de asistencia

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		\$ 1887600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8392749141	-			
2026	JUNIO	2026	07	31					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 286200
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.		\$ 218863		\$ 223600
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 42652		\$ 43700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148		\$ 553500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	005770174182	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						RICHARD MONCADA	DANIEL ROJAS	2026-07-30 21:49:22	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						RICHARD MONCADA	DANIEL ROJAS	2026-07-31 14:33:48	
RECHAZADO SUPERVISOR						YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA	JANNETH	2026-07-31 16:29:54	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						RICHARD MONCADA	DANIEL ROJAS	2026-07-31 17:09:03	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA	JANNETH	2026-07-31 21:26:50	
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA ZAMUDIO	CAMILA DIAZ	2026-08-01 22:17:50	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						MARIA ZAMUDIO	CAMILA DIAZ	2026-08-05 12:33:51	
NUEVO POR CONTRATACIÓN						MARIA ZAMUDIO	CAMILA DIAZ	2026-08-05 12:37:31	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						RICHARD MONCADA	DANIEL ROJAS	2026-08-05 18:43:27	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA	JANNETH	2026-08-05 19:13:38	

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-08-10 11:37:15
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	2026-08-13 10:49:45

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