| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2026-07-01 | **Hasta:** | 2026-07-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | DIANA BLANCO CARDENAS | | **Número de Documento:** | 53021072 | |
| **Correo Electrónico:** | jmabril1506@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3212683342 | |
| **Nombre del Supervisor:** | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-25 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 7315-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 1678 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS CANDELARIA LA NUEVA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K30PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 61 | 22800 | $5586000 | 133.2% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5586000** | **CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2025-10-02 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2025-11-30 |

| No. Prorroga | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición | CDP |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2025-11-14 | 2026-01-09 | 1 | $ 4195200 | 1889 |
| 2 | 2026-01-02 | 2026-03-31 | 2 | $ 12585600 | 3 |
| 3 | 2026-03-02 | 2026-04-30 | 3 | $ 4195200 | 448 |
| 4 | 2026-04-15 | 2026-05-31 | 4 | $ 4195200 | 803 |
| 5 | 2026-05-15 | 2026-06-30 | 5 | $ 4195200 | 1045 |


***© Siasur - 2026***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2026-07-01 | 2026-07-31 | 6 | $ 4195200 | 1358 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | OCTUBRE | $ 4195200 |
| 2 | NOVIEMBRE | $ 4195200 |
| 3 | DICIEMBRE | $ 4058400 |
| 4 | ENERO | $ 4332000 |
| 5 | FEBRERO | $ 4195200 |
| 6 | MARZO | $ 4195200 |
| 7 | ABRIL | $ 4195200 |
| 8 | MAYO | $ 4195200 |
| 9 | JUNIO | $ 4195200 |
| 10 | JULIO | $ 5586000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 8390400** | **$ 41952000** | **$ 43342800** | **$ -1390800** |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Participar de la implementacion de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demas formas de expresion en los difernetes entornos y procesos al interior de la implementacion del PSPIC. Realizar consejería en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rápidas en VIH, sífilis y Hepatitis B, y Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo, sífilis y hepatitis B con resultado positivo. | -Se realizaron 14 sesiones educativas, en donde se incluyeron temas relacionados a la salud sexual reproductiva según la necesidad identificada en la población abordada | -Formatos de acciones colectivas |
| 2 | Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación del riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios. | -Se realizaron 10 tamizajes para identificar riesgo de enfermedades cardiovasculares | - Formatos de acciones colectivas |
| 3 | Identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios | -Se llevaron a cabo 14 sesiones educativas y 14 recorridos en calle para identificar y detectar enfermedades respiratorias | -Formatos de acciones colectivas |
| 4 | Realizar asesoría individual en hábitos de vida saludable, actividad física, alimentación saludable según criterios de tamización en talla, peso, medidas antropométricas y medidas tensionales | -Se brindó educación en hábitos de vida saludables según lo requerido durante las sesiones educativas y recorridos realizados, así mismo se realizó 10 toma de medidas antropométricas, como talla, peso, toma de tensión arterial, perímetro de cintura y según el riesgo identificado toma de glucometria. | -Formatos de acciones colectivas |


***© Siasur - 2026***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | Realizar acciones de promoción de la salud mental, la convivencia y la prevención de diferentes formas de violencia, promoción de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos | -Se realizaron 14 sesiones educativas y 14 recorridos en calle, en donde se incluyeron temas relacionados con hábitos y estilos de vida saludables para prevenir enfermedades transmisibles y no transmisibles. | -Formatos de acciones colectivas. |
| 6 | Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros. | -Para este mes no se realizaron canalizaciones | -No aplica |
| 7 | Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. | -Se asistió a jornadas y actividades programadas según lo asignado y de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. | -Formatos de acciones colectivas. |
| 8 | Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | -Se realizó gestión documental, según la organización requerida por los líderes del entorno en carpetas debidamente foliadas y con parámetros establecidos. | - Carpetas foliadas con todos los Formatos requeridos en las diferentes actividades. |
| 9 | Presentar productos para precrítica y preauditoria. | -Se cumplió con la entrega de productos con calidad y según los parámetros establecidos para la prescritica y preauditoria. | -Formatos de acciones colectivas, fichas técnicas, actas entre otros. |
| 10 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | -Se asistió a reuniones de capacitación, asistencias técnicas y actualizaciones según se indicó, así mismo se realizó lectura de documento operativo y lineamiento en el desarrollo de acciones y demás actividades requeridas por la coordinación. | -Acta y listado 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 | $ 4195200 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1082752766 | - | | |
| 2026 | JUNIO | 2026 | 07 | 15 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1750905 | $ 280145 | **$ 280200** |
| Salud | | COMPENSAR EPS | | $ 218863 | **$ 218900** |
| ARL | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | $ 42652 | **$ 42700** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 508148** | **$ 541800** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870284835 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS | 2026-07-30 11:30:58 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-07-30 12:51:32 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-07-30 14:46:16 |
| 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 11:52:06 |

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**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-07-15, 05:50:35 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1082752766

**Periodo Cotización** 202606 **Periodo Servicio** 202606

**Cliente:**

## PAGADA 2026-07-15

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS | | | | |
| **Documento** | CC 53021072 | **Dirección** | CL 99 SUR #1 A - 43 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3212683342 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 53021072 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | BLANCO CARDENAS DIANA RAQUEL | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.678.080 | 230301 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS008 | | 12,5 % | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.750.905 | $ 42.700 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

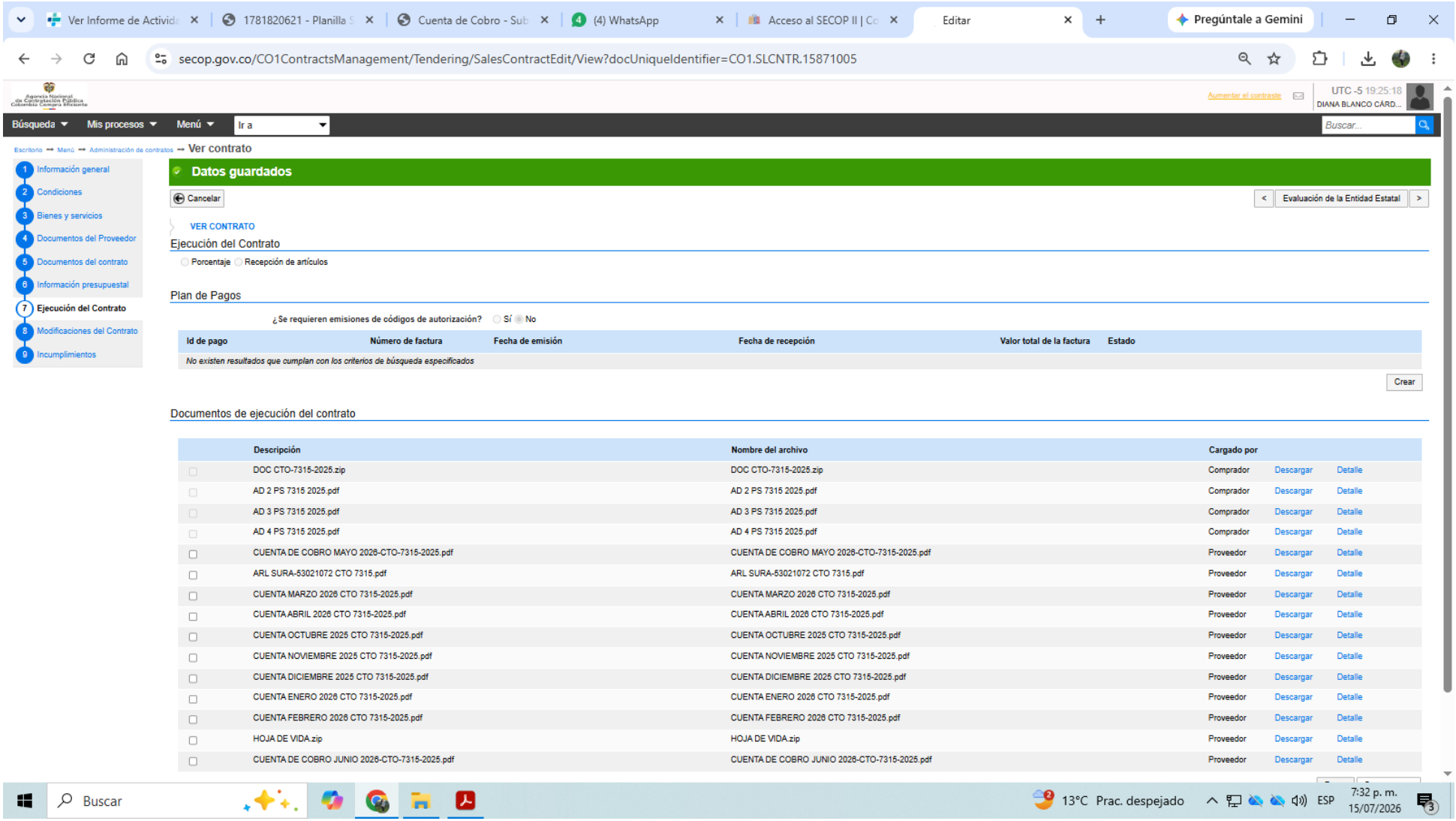
### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | COMPENSAR EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 42.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 541.800 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!


Ver Informe de Activid
1781820621 - Planilla S
Cuenta de Cobro - Sub
(4) WhatsApp
Acceso al SECOP II | Co
Editar
Pregúntale a Gemini
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15871005
Aumentar el contraste
UTC -5 19:25:18
DIANA BLANCO CÁRD...
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
Datos guardados
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
DOC CTO-7315-2025.zip DOC CTO-7315-2025.zip Comprador Descargar Detalle
AD 2 PS 7315 2025.pdf AD 2 PS 7315 2025.pdf Comprador Descargar Detalle
AD 3 PS 7315 2025.pdf AD 3 PS 7315 2025.pdf Comprador Descargar Detalle
AD 4 PS 7315 2025.pdf AD 4 PS 7315 2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO 2026-CTO-7315-2025.pdf CUENTA DE COBRO MAYO 2026-CTO-7315-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
ARL SURA-53021072 CTO 7315.pdf ARL SURA-53021072 CTO 7315.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MARZO 2026 CTO 7315-2025.pdf CUENTA MARZO 2026 CTO 7315-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ABRIL 2026 CTO 7315-2025.pdf CUENTA ABRIL 2026 CTO 7315-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7315-2025.pdf CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7315-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7315-2025.pdf CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7315-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7315-2025.pdf CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7315-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ENERO 2026 CTO 7315-2025.pdf CUENTA ENERO 2026 CTO 7315-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7315-2025.pdf CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7315-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
HOJA DE VIDA.zip HOJA DE VIDA.zip Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO 2026-CTO-7315-2025.pdf CUENTA DE COBRO JUNIO 2026-CTO-7315-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
Buscar
13°C Prac. despejado
ESP
7:32 p. m.
15/07/2026