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:	AILANN YARETH AVILA GAVIRIA		**Número de Documento:**	1022383718	
Correo Electrónico:	ayavila18@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3143399228	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6831-2025	**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	28	16200	$3434400	115.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3434400**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-03		**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	$ 3875040	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					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 2980800	1357

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 2980800
2	NOVIEMBRE	$ 2980800
3	DICIEMBRE	$ 2980800
4	ENERO	$ 2980800
5	FEBRERO	$ 2980800
6	MARZO	$ 2980800
7	ABRIL	$ 2980800
8	MAYO	$ 2980800
9	JUNIO	$ 2980800
10	JULIO	$ 3434400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 29808000**	**$ 30261600**	**$ -453600**

	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.	-Apropiación Conceptual Comprender y aplicar los lineamientos técnicas establecidos para cada convenio.	-Aplicativo planillas de firmas.
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.	-Visitas Domiciliarias: Realizar caracterización familiar para identificar y gestionar riesgos en salud de acuerdo con las actividades y criterios establecidos.	-Aplicativo planillas de firmas.
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.	-Activación de Rutas y Notificación de Eventos Activar rutas de atención notificar eventos de interés en salud pública programar citas y realizar el seguimiento necesario.	-Aplicativo planillas de firmas.
4	Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.	-Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades: Llevar a cabo acciones integrales de promoción y prevención según el curso de vida y las necesidades de la población.	-Aplicativo planillas de firmas.
5	Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.	-Registro de Información: Asegurar la calidad del registro de información en la plataforma en línea dispuesta.	-Aplicativo planillas de firmas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	-Acciones Preventivas y Correctivas Formular y ejecutar acciones preventivas correctivas o planes de mejoramiento según las recomendaciones recibidas Aplicativo planilla de firmas Aplicativo planilla de firma.	-Aplicativo planillas de firmas.
7	Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.	-Participar en reuniones asistencias técnicas comités del cuidado convocadas por la subred y/o SDS.	-Aplicativo planillas de firmas.
8	Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.	-Gestión Documental: Mantener organizada y custodiada la documentación generada durante el proceso Aplicativo planillas de firma.	-Aplicativo planillas de firmas.
9	Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	-Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades Llevar a cabo acciones integrales de promoción y prevención según el curso de vida y las necesidades de la población Aplicativo planillas de firmas.	-Aplicativo planillas de firmas.
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.	-Visitas Domiciliarias Realizar caracterización familiar para identificar y gestionar riesgos en salud de acuerdo con las actividades y criterios establecidos.	-Aplicativo planillas de firmas.
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.	-Gestión Documental: Mantener organizada y custodiada la documentación generada durante el proceso Aplicativo planillas de firma.	-Aplicativo planillas de firmas.
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades Llevar a cabo acciones integrales de promoción y prevención según el curso de vida y las necesidades de la población Aplicativo planillas de firmas.	-Aplicativo planillas de firmas.

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	8392836194	-		
2026	JUNIO	2026	07	15				
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	PROTECCIÓN	$ 1750905	$ 280145	**$ 282100**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 220400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 43000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 545500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	10855210865

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	AILANN YARETH AVILA GAVIRIA	2026-07-30 12:11:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-31 10:24:45
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-31 12:23:13
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-05 11:42:29
NUEVO POR CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-05 11:43:57
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	AILANN YARETH AVILA GAVIRIA	2026-08-05 13:40:22
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-05 16:14:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-10 09:48:25
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 10:37:03

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



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

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

Señor(a): AILANN YARETH AVILA GAVIRIA
No. Identificación: CC1022383718
Dirección: CR 68B BIS 1 20
Telefono: 3143399228
Correo: ayavila18@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8392836194

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	AILANN YARETH AVILA GAVIRIA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1022383718	**Periodo de Cotización Salud**	junio de 2026
Número de planilla	8392836194	**Periodo de Cotización Pensión**	junio de 2026
Fecha pago	2026-07-15	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	93008204	**Total Pagado**	545500
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	3700

PAGADA
8392836194

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	43000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	282100	1
EPS005	Sanitas EPS	220400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022383718
APELLIDOS Y NOMBRES: AILANN YARETH AVILA GAVIRIA

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
EPS005	230201	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9650980705 DV: 874227
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 14/07/2026 16:36:35
PAP: 915282
Nombre: jareth
Apellido 1: avila
NUM PLANILLA: 8392836194
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1022383718
PERIODO: 202606
Referencia: 8392836194Valor: $545.500,00

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.
servicioalcliente@efecty.com.co.
uuu.efecty.com.co

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 SURA 1022383718 CTO 6831-2025.pdf	ARL SURA 1022383718 CTO 6831-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6831-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6831-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6831-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6831-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6831-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6831-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	DOC-CTO-6831-2025.zip	DOC-CTO-6831-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO 2026 CTO 6831-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6831-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6831-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6831-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 6831 2025.pdf	AD 2 PS 6831 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 2026 CTO 6831-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6831-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6831-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6831-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	cuenta mayo-cto 6831-2026.pdf	cuenta mayo-cto 6831-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AD 4 PS 6831 2025.pdf	AD 4 PS 6831 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 5 PS 6831 2025.pdf	AD 5 PS 6831 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6831-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6831-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo