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:	ANGIE LORENA NUÑEZ GALEANO		**Número de Documento:**	1010045463	
Correo Electrónico:	angienm0705@outlook.com		**Número Telefónico:**	3118630750	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6894-2025	**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	$ 4361040	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	$ 3466800
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	**$ 30294000**	**$ 30747600**	**$ -453600**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la caracterización social y ambiental de las viviendas asignadas, diligenciando los 8 módulos del formato correspondiente.	-Se efectuó la caracterización social y ambiental en los hogares asignados, aplicando los 8 módulos establecidos para la identificación de riesgos en vivienda saludable, garantizando la calidad y completitud del registro.	-Formatos de caracterización social y ambiental diligenciados y validados.
2	Registrar la información de la caracterización en los sistemas de información, asegurando la calidad y completitud de los datos.	-Se registraron los datos de las visitas domiciliarias en la plataforma institucional, verificando la integridad de la información y la consistencia con los criterios técnicos definidos por la SDS.	-Registros actualizados en el sistema GTAPS / base de datos institucional.
3	Concertar y formular con las familias el componente de salud ambiental del Plan de Bienestar, priorizando los riesgos identificados.	-Se concertaron los componentes ambientales del Plan de Bienestar en cada vivienda, estableciendo compromisos y acciones de mejora según los riesgos priorizados en agua, residuos, plagas y ventilación.	-Planes de Bienestar con componente ambiental diligenciados y concertados.
4	Implementar el Plan de Bienestar mediante visitas domiciliarias, desarrollando espacios de educación en salud ambiental sobre los riesgos priorizados.	-Se realizaron sesiones educativas durante las visitas domiciliarias, abordando prácticas de higiene, ahorro de agua, separación de residuos y control de vectores, promoviendo entornos saludables.	-Registros y actas de visita domiciliaria.
5	Diseñar e implementar unidades demostrativas en salud ambiental, como huertas caseras, de manera participativa con las familias.	-Se implementaron unidades demostrativas en los hogares priorizados, orientadas a la instalación de huertas y compostaje, fomentando la producción sostenible de alimentos y el aprovechamiento de residuos orgánicos.	-Evidencias fotográficas de huertas y actas de instalación de unidades demostrativas.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Realizar el seguimiento a los compromisos del Plan de Bienestar y al avance de las unidades demostrativas en cada visita.	-Se efectuó seguimiento al cumplimiento de compromisos ambientales y mantenimiento de huertas familiares, verificando mejoras en las prácticas de cuidado y gestión del riesgo ambiental.	-Formatos de seguimiento familiar y reporte mensual de avances.
7	Promover la vacunación antirrábica de animales de compañía y canalizar los casos de tenencia inadecuada al IDPYBA.	-Durante las visitas se identificaron animales sin vacunación antirrábica y se orientó a las familias sobre los puntos de atención del IDPYBA, remitiendo los casos pertinentes.	-Listado de casos remitidos y constancias de orientación a familias.
8	Fortalecer las habilidades de las familias para la identificación de riesgos en salud ambiental, especialmente en temporadas de alto riesgo.	-Se desarrollaron acciones educativas en torno a la prevención de enfermedades respiratorias y vectoriales, reforzando la capacidad de las familias para identificar y mitigar riesgos ambientales.	-Actas de educación ambiental y registros de asistencia familiar.
9	Canalizar las quejas de las familias sobre ruido, olores o contaminación del aire a las instancias de vigilancia correspondientes.	-Se recibieron y canalizaron reportes de quejas ambientales hacia la vigilancia ambiental y entidades competentes, siguiendo el protocolo de notificación.	-Registro de quejas y remisiones a vigilancia ambiental.
10	Realizar la visita de cierre para la evaluación final del Plan de Bienestar, diligencia 11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionalesndo el apartado de evaluación del instrumento de caracterización.	-Se efectuaron visitas de cierre en los hogares con planes de bienestar en fase de finalización, verificando el cumplimiento de compromisos y actualizando la matriz de evaluación ambiental.	-Formatos de cierre y evaluación final de planes de bienestar.
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 participó en reuniones técnicas y espacios de fortalecimiento convocados por la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud, aportando a la articulación interprofesional.	-Actas de asistencia y listados de participación.
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se apoyaron actividades misionales y estrategias complementarias del componente de salud ambiental, incluyendo acompañamiento a jornadas comunitarias y actualización de bases de datos.	-Registro fotográfico y listado de actividades complementarias.

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	93100850	-		
2026	JUNIO	2026	07	14				
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	**$ 280200**
Salud		EPS SURA		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91238882571

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE LORENA NUÑEZQ GALEANO	2026-07-31 11:01:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-31 11:58:30
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-31 17:02:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-05 11:42:19
NUEVO POR CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-05 11:43:49
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE LORENA NUÑEZQ GALEANO	2026-08-05 18:27:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-05 18:59:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-08-10 12:39:03
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 10:36:17

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 | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010045463	ANGIE LORENA NUÑEZ GALEANO	carrera 82 H # 62-80 sur	3118630750	angienm0705@outlook.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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93100850	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010045463	ANGIE LORENA NUÑEZ GALEANO		carrera 82 H # 62-80 sur	3118630750	angienm0705@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93100850	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1010045463	NUÑEZ GALEANO ANGIE LORENA	59	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Tabot

Movimiento: Cuentas

Viernes, 31 de julio de 2026, 10:38 a. m.

ANGIE LORENA NUÑEZ GALEANO

Cuenta Ahorros

Ahorros 912 - 388825 - 71

Fecha	Descripción	Referencia	Valor
28 jul 2026	PAGO PSE NU Compania de Financ	-	-$ 300.000,00
27 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 1,92
26 jul 2026	PAGO PSE FONDO DE INVERSION CO	-	-$ 20.230,00
25 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 2,97
23 jul 2026	TRANSF A CHRISTIAN DAVID RAMIR	-	-$ 30.000,00
22 jul 2026	PAGO QR farmagrandas	-	-$ 4.500,00
22 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 1,03
21 jul 2026	PAGO PSE BANCO DAVIVIENDA SA	-	-$ 479.313,00
21 jul 2026	TRANSFERENCIAS A NEQUI	-	-$ 120.500,00
21 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 1,04
20 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 5,58
18 jul 2026	TRANSFERENCIAS A NEQUI	-	-$ 120.000,00
17 jul 2026	TRANSF A VIVIANA PINTO	-	-$ 30.000,00
17 jul 2026	PAGO PSE BOLD CO SAS	-	-$ 77.000,00

Bancolombia

Fecha	Descripción	Referencia	Valor
17 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 2,02
16 jul 2026	TRANSFERENCIAS A NEQUI	-	-$ 12.500,00
16 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 2,17
15 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 4,38
14 jul 2026	PAGO PSE Mercadopago Colombia	-	-$ 112.750,00
13 jul 2026	TRANSFERENCIAS A NEQUI	-	-$ 15.200,00
13 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 2,34
12 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 4,72
11 jul 2026	PAGO PSE NU Compania de Financ	-	-$ 355.191,67
11 jul 2026	TRANSFERENCIAS A NEQUI	-	-$ 300.000,00
11 jul 2026	PAGO PSE COMPENSAR OI	-	-$ 541.800,00
10 jul 2026	COMPRA EN BOLD SA*GU	-	-$ 31.350,00
10 jul 2026	PAGO INTERBANC SUBRED INTEGRAD	-	$ 2.957.238,00
10 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 4,00
07 jul 2026	TRANSFERENCIAS A NEQUI	-	-$ 54.134,00
06 jul 2026	PAGO PSE FONDO DE INVERSION CO	-	-$ 12.230,00
06 jul 2026	ABONO INTERESES AHORROS	-	$ 0,07

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

Documentos de ejecución del contrato

8 Modificaciones del contrato

9 Incumplimientos

¿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 1010045463 CTO 6894-2025.pdf	ARL SURA 1010045463 CTO 6894-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6894-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6894-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6894-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6894-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6894-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6894-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS CONTRATO.zip	DOCUMENTOS CONTRATO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 6894-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6894-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6894-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6894-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 6894 2025.pdf	AD 2 PS 6894 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 6894-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6894-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6894-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6894-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 6894-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6894-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 6894 2025.pdf	AD 4 PS 6894 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 6894 2025.pdf	AD 5 PS 6894 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6894-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6894-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo