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:	CATERINE RIVAS		**Número de Documento:**	52744932	
Correo Electrónico:	KATERINERIVAS112@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3023594951	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6950-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	GESTOR MAS BIENESTAR AFRO				
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	13100	$2777200	115.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2777200**	**DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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	$ 3133520	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 7231200	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 1687280	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 2410400	806

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 2410400	1046
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 2410400	1357

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2410400
2	NOVIEMBRE	$ 2410400
3	DICIEMBRE	$ 2410400
4	ENERO	$ 2410400
5	FEBRERO	$ 2410400
6	MARZO	$ 2410400
7	ABRIL	$ 2410400
8	MAYO	$ 2410400
9	JUNIO	$ 2410400
10	JULIO	$ 2777200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 4820800	**$ 24104000**	**$ 24470800**	**$ -366800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	1. Facilitar el primer contacto con las familias y la comunidad, utilizando su conocimiento del territorio y las expresiones culturales para generar confianza.	-Facilitar el primer contacto con las familias y la comunidad utilizando su conocimiento del territorio y las expresiones culturales para generar confianza	-contacto con las familias y la comunidad utilizando su conocimiento del territorio y las expresiones culturales para generar confianza
2	2. Actuar como puente de comunicación intercultural, apoyando con la mediación y el diálogo entre la comunidad y los profesionales de la salud.	-Actuar como puente de comunicación intercultural apoyando con la mediación y el diálogo entre la comunidad y los profesionales de la salud.	-apoyando con la mediación y el diálogo entre la comunidad y los profesionales de la salud.
3	3. Brindar atenciones desde la medicina ancestral (como Partera o Sabedor/a), realizando valoraciones, diagnósticos y tratamientos con plantas medicinales, sobos y otras técnicas curativas propias.	-Brindar atenciones desde la medicina ancestral como Partera o Sabedor realizando valoraciones diagnósticos y tratamientos con plantas medicinales sobos y otras técnicas curativas propias.	-mediante actas y formatos de firmas
4	4. Efectuar el seguimiento y acompañamiento a las condiciones de salud priorizadas (gestantes, recién nacidos) desde la perspectiva y prácticas ancestrales.	-Efectuar el seguimiento y acompañamiento a las condiciones de salud priorizadas gestantes recién nacidos desde la perspectiva y prácticas ancestrales	-actas y formatos de firmas
5	5. Gestionar casos sociales o de salud, identificando barreras de acceso y movilizando recursos para su solución.	-Gestionar casos sociales o de salud, identificando barreras de acceso y movilizando recursos para su solución.	-formatos y actas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Articular con líderes locales y autoridades tradicionales para la identificación de nuevas familias y la concertación de acciones.	-Articular con líderes locales y autoridades tradicionales para la identificación de nuevas familias y la concertación de acciones	-actas y formatos de firmas
7	7. Participar en la creación de contenidos educativos y piezas comunicativas con pertinencia cultural.	-Participar en la creación de contenidos educativos y piezas comunicativas con pertinencia cultural.	-actas y piezas comunicativas
8	8. Difundir estrategias de educación en salud en espacios comunitarios, promoviendo el autocuidado desde la cosmovisión afrocolombiana.	-Difundir estrategias de educación en salud en espacios comunitarios, promoviendo el autocuidado desde la cosmovisión afrocolombiana	-actas y formatos de firmas
9	9. Acompañar a miembros de la comunidad a citas médicas y otros servicios para superar barreras y facilitar la comunicación intercultural.	-Acompañar a miembros de la comunidad a citas médicas y otros servicios para superar barreras y facilitar la comunicación intercultural.	-actas y formatos de firmas
10	10. Apoyar los procesos administrativos del Kilombo y registrar las atenciones ancestrales en los formatos correspondientes.	-Apoyar los procesos administrativos del Kilombo y registrar las atenciones ancestrales en los formatos correspondientes.	-actas y formatos de firmas
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.	-actas y formatos de firmas

© Siasur - 2026

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	$ 2410400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9506687542	-		
2026	JUNIO	2026	07	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 281500**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 218863	**$ 219900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 544300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870508001

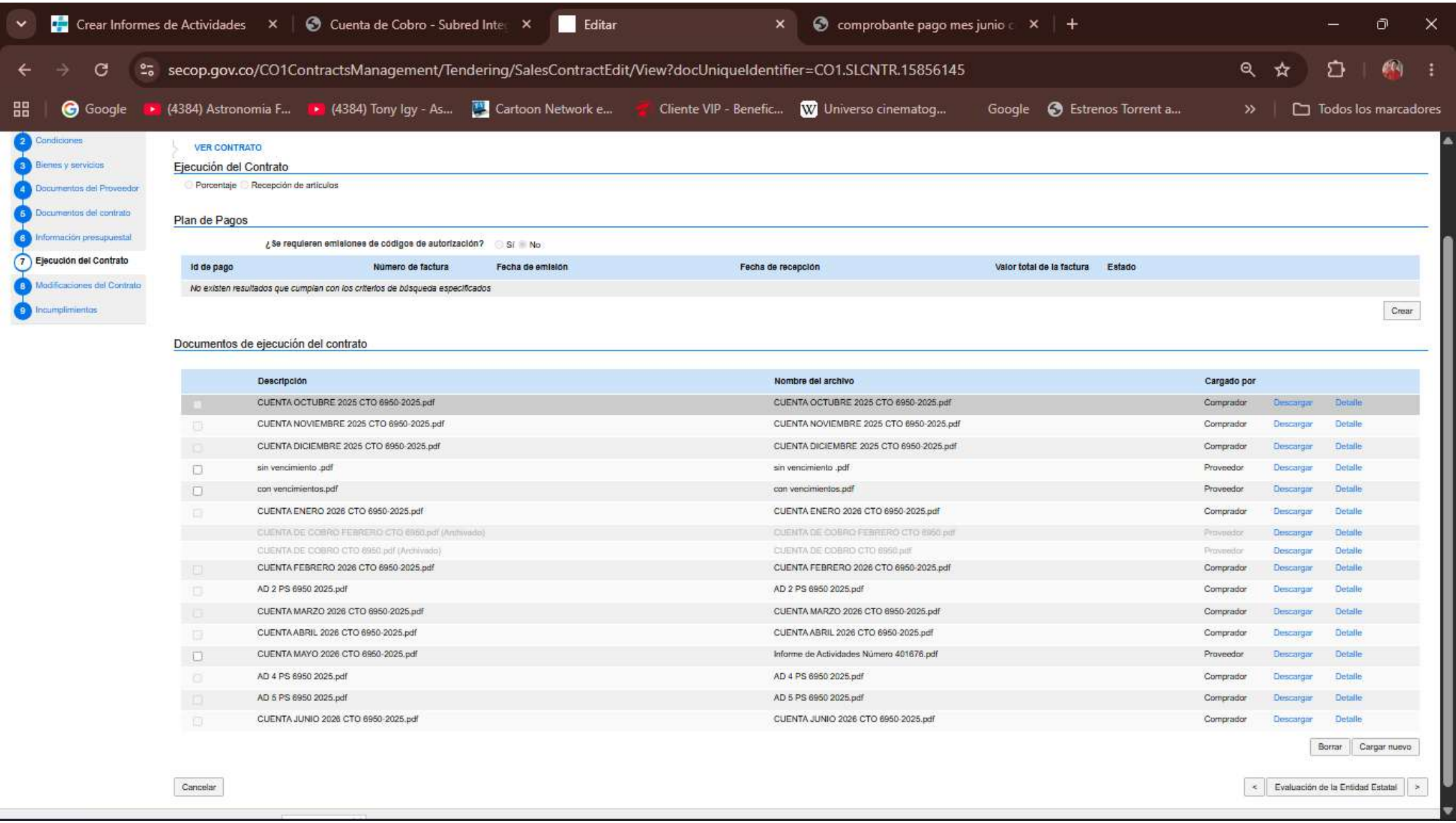
HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CATERINE RIVAS	2026-07-30 15:49:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-31 17:03:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-01 22:19:05
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-05 11:33:52
NUEVO POR CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-05 12:16:56
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CATERINE RIVAS	2026-08-05 14:00:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-05 14:56:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-10 11:08:16
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 10:32:01

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

© Siasur - 2026


Crear Informes de Actividades
Cuenta de Cobro - Subred Inte
Editar
comprobante pago mes junio
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15856145
Google
(4384) Astronomia F...
(4384) Tony Igy - As...
Cartoon Network e...
Cliente VIP - Benefic...
Universo cinematog...
Google
Estrenos Torrent a...
Todos los marcadores
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
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
CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6950-2025.pdf
CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6950-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6950-2025.pdf
CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6950-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6950-2025.pdf
CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6950-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
sin vencimiento .pdf
sin vencimiento .pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
con vencimientos.pdf
con vencimientos.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO 2026 CTO 6950-2025.pdf
CUENTA ENERO 2026 CTO 6950-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 6950.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 6950.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO CTO 6950.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO CTO 6950.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6950-2025.pdf
CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6950-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
AD 2 PS 6950 2025.pdf
AD 2 PS 6950 2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO 2026 CTO 6950-2025.pdf
CUENTA MARZO 2026 CTO 6950-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL 2026 CTO 6950-2025.pdf
CUENTA ABRIL 2026 CTO 6950-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO 2026 CTO 6950-2025.pdf
Informe de Actividades Número 401676.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
AD 4 PS 6950 2025.pdf
AD 4 PS 6950 2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
AD 5 PS 6950 2025.pdf
AD 5 PS 6950 2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO 2026 CTO 6950-2025.pdf
CUENTA JUNIO 2026 CTO 6950-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
<
Evaluación de la Entidad Estatal
>

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52744932		RIVAS CATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 53 sur # 15-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	471161847	9506687542	I	2026/07/08	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	6	$544,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$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			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	52744932	RIVAS CATERINE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52744932		RIVAS CATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 53 sur # 15-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	471161847	9506687542	I	2026/07/08	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	6	$544,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
TOTAL				1	$541,800	$2,500	$0	$544,300

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
471161847

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506687542

Fecha
10/07/2026

Número de aprobación
00161847

Dirección IP
38.199.67.29

Valor transacción
$ 544.300,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
38.199.67.29	CC	52744932

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA