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:	CLAUDIA NATALI ROBAYO CASTELLANOS		**Número de Documento:**	1018454359	
Correo Electrónico:	Natica188@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3138565169	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6969-2025	**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		2025-10-02		**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	1. Identificar usuarios con necesidad de apoyo diagnóstico o farmacológico, validar órdenes médicas y confirmar identidad mediante documento y consentimiento informado.	-Identificar usuarios con necesidad de apoyo diagnóstico o farmacológico, validar órdenes médicas y confirmar identidad mediante documento y consentimiento informado.	-consentimientos informados y sistema.
2	2. Preparar insumos y equipos para toma de muestras y entrega de medicamentos, verificando fechas de vencimiento, condiciones de almacenamiento y cadena de frío.	-Preparar insumos y equipos para toma de muestras y entrega de medicamentos, verificando fechas de vencimiento, condiciones de almacenamiento y cadena de frío.	-registros y/o planillas de insumos, actas de entrga de medicamentos.
3	3. Realizar la toma de muestras de laboratorio (sangre, orina u otras), asegurando bioseguridad, etiquetado inmediato y transporte bajo cadena de custodia al laboratorio de referencia.	-Realizar la toma de muestras de laboratorio (sangre, orina u otras), asegurando bioseguridad, etiquetado inmediato y transporte bajo cadena de custodia al laboratorio de referencia.	-registros en sistema y planillas de entrega y recibido de materiales de bioseguridad
4	4. Articular con el servicio farmacéutico la preparación y dispensación de medicamentos, garantizando calidad, seguridad y pertinencia terapéutica.	-Articular con el servicio farmacéutico la preparación y dispensación de medicamentos, garantizando calidad, seguridad y pertinencia terapéutica.	-Reuniones y actas de articulacion, planillas de recibido
5	5. Entregar medicamentos a usuarios o cuidadores, orientando sobre administración, almacenamiento, interacciones y posibles efectos adversos.	-Entregar medicamentos a usuarios o cuidadores, orientando sobre administración, almacenamiento, interacciones y posibles efectos adversos.	-Educacion a familia y/o personal a cargo de los usuarios

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Registrar oportunamente todas las actividades en GTAPS y sistemas institucionales, asegurando trazabilidad y seguimiento de la atención.	-Registrar oportunamente todas las actividades en GTAPS y sistemas institucionales, asegurando trazabilidad y seguimiento de la atención.	-sistema GTAPS
7	7. Realizar segregación y disposición adecuada de residuos generados en la toma de muestras, cumpliendo protocolos de bioseguridad.	-Realizar segregación y disposición adecuada de residuos generados en la toma de muestras, cumpliendo protocolos de bioseguridad.	-Actas de autofortalecimiento en el adecuado desecho de residuos
8	8. Mantener control de inventario de insumos y medicamentos, reportando faltantes, daños o pérdidas y asegurando empaques y condiciones adecuadas de transporte.	-Mantener control de inventario de insumos y medicamentos, reportando faltantes, daños o pérdidas y asegurando empaques y condiciones adecuadas de transporte.	- informe de faltanntes, perdidas o daños documentados tanto por mi o por el personal de farmacia
9	9. Dar seguimiento a los usuarios, verificando adherencia terapéutica y concertando citas de control con el equipo tratante cuando corresponda.	-Dar seguimiento a los usuarios, verificando adherencia terapéutica y concertando citas de control con el equipo tratante cuando corresponda.	-Notificacion de eventos o adherencia por parte del personal o familia a cargo de la administracion de la medicacion
10	10. Participar en capacitaciones, comités y procesos de mejora, contribuyendo al fortalecimiento de la calidad y seguridad del servicio.	-Participar en capacitaciones, comités y procesos de mejora, contribuyendo al fortalecimiento de la calidad y seguridad del servicio.	-Planillas de asistencia a reuniones, fortalecimioentos y comites
11	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.	-Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Actas uy planillas de asistencia
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Fortalecimiento y aprendizaje continuo

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9507051544	-		$ 2980800
2026	JUNIO	2026	07	24				
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1750905	$ 280145	**$ 282100**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 220400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 43000**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 508148**	**$ 545500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	077326452

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA NATALI ROBAYO CASTELLANOS	2026-07-30 10:39:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-30 18:27:31
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-31 11:15:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-05 12:27:08
NUEVO POR CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-05 12:31:59
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA NATALI ROBAYO CASTELLANOS	2026-08-05 13:27:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-05 14:04:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-10 10:46:12
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 10:36:53

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

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 1018454359		ROBAYO CASTELLANOS CLAUDIA NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 46a # 76 - 41 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	506338785	9507051544	I	2026/07/15	2026/07/24	NEQUI	9	$545,500

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	1018454359	ROBAYO CLAUDIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	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 1018454359		ROBAYO CASTELLANOS CLAUDIA NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 46a # 76 - 41 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	506338785	9507051544	I	2026/07/15	2026/07/24	NEQUI	9	$545,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,900	$0	$282,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,900	$0	$282,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300	$0	$43,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$300	$0	$43,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,500	$0	$220,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,500	$0	$220,400
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$3,700**	**$0**	**$545,500**



¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en APORTES EN LINEA por $545.500

Fecha: El 23 de julio de 2026
Hora: 10:13 p. m.
CUS: 506338785

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

Powered by CamScanner

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		
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6969-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6969-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6969-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6969-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6969-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6969-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS CONTRATACION NATALI ROBAYO(1).zip	DOCUMENTOS CONTRATACION NATALI ROBAYO(1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 6969-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6969-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6969 2025.pdf	PS 6969 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 6969 2025.pdf (Archivado)	AD 2 PS 6969 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6969-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6969-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 6969 2025.....pdf	AD 2 PS 6969 2025.....pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 6969-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6969-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6969-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6969-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 6969-2025.pdf.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6969-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 6969 2025.pdf	AD 4 PS 6969 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 6969 2025.pdf	AD 5 PS 6969 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6969-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6969-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Powered by CamScanner

¡Hola, claudia natali robayo castellanos!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 545.500,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9507051544

Fecha de la transacción: 23/07/2026

CUS: 506338785

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACH COLOMBIA S.A.

Powered by CamScanner