| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2026-08-01 | **Hasta:** | 2026-08-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | JENNY PAOLA GARAY BOBADILLA | | **Número de Documento:** | 39806183 | |
| **Correo Electrónico:** | pao3376@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3203429393 | |
| **Nombre del Supervisor:** | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-25 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5440-2026 | **Año Contrato:** | 2026 | **CDP Contrato Inicial:** | 1516 |
| **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 | 95 | 0 | 16710 | $1587450 | 51.6% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1587450** | **UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2026-08-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2026-09-30 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 6149280** | **$ 6149280** | **$ 0** | **$ 6149280** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 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. | -Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidos en el lineamiento operativo. - | --Formato de registro diario |
| 2 | 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. | --realizar abordaje casa a casa en el territorio asignado aplicando tamizajes y estrategias para identificar riesgos en salud - - - | -Formato de registro diario |
| 3 | 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. | --Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud dando prioridad a gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS. - - - | ---aplicativo en línea |
| 4 | 4. Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS. | -seguimiento al plan de acción establecido en los productos del entorno hogar. - | -Plan de acción. |
| 5 | 5. Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS. | --Seguimiento al plan de acción establecido en los productos del entorno hogar. -- | --Plan de acción |
| 6 | 6. Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica. | --Elaboración de informes, reportes, matrices, indicadores y demás de acuerdo a producto asignado del entorno cuidador hogar y solicitud de SDS --- - | - --Informes y reportes solicitados |
| 7 | 7. Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS. | -Asistencia a jornadas de apoyo sectorial -- | ----Aplicativo en línea |
| 8 | 8. Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS. | -Informar a los usuarios el debido proceso sobre el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS. - - - - - | -Formato de firma de registro diario |
| 9 | 9. Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS. | --Realizar búsqueda activa a los usuarios reportados por el gestor en línea para dar respuesta a las necesidades de los usuarios - - - - - | -Aplicativo en línea |
| 10 | 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. | --Realizar búsqueda activa a los usuarios reportados por el gestor en línea para dar respuesta a las necesidades de los usuarios - - - - - | -Aplicativo en línea |
| 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. | --Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS - - | ----Listados de asistencia y actas de reuniones. |
| 12 | 12.Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias. | --Reclamar insumos para la ejecución de las actividades. ASsistir a campañas de prevención convocadas por la Subred -- - | --actas de recepción |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 13 | 13.Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS. | -Se brinda apoyo a los usuarios en el proceso de agendamiento de citas en las Unidades Básicas Resolutivas, realizando la gestión de solicitudes, confirmación de citas, reprogramaciones y modificaciones requeridas. Se verifica la información correspondiente y se registran oportunamente las solicitudes, confirmaciones y cambios efectuados en la plataforma GTAPS, garantizando la trazabilidad de la gestión y facilitando el acceso de los usuarios a los servicios de salud. | -aplicativo GITAPS |
| 14 | 14.Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS | -Contacto telefónico y seguimiento: Se realiza contacto telefónico con los usuarios para confirmar y verificar la asistencia a las citas previamente programadas, brindando información sobre fecha, hora y lugar de atención cuando es necesario. Se registran en GTAPS las gestiones realizadas, incluyendo confirmaciones, novedades, inasistencias o cambios reportados por los usuarios, dejando evidencia de cada contacto y facilitando el seguimiento oportuno a las citas programadas. | -APLICATIVO EN LINEA |
| 15 | 15. Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa | -Ejecución de actividades propias del perfil profesional: Se desarrollan las actividades propias del perfil profesional, de acuerdo con las necesidades identificadas durante la ejecución del contrato y en articulación con las acciones misionales del Programa Más Bienestar a Tu Hogar. Se brinda apoyo en actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, orientación a los usuarios, seguimiento y gestión de las necesidades identificadas en el territorio, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos establecidos y al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa. | -GTAPS |

## 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 | $ 3402000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9508874276 | - | | |
| 2026 | JULIO | 2026 | 08 | 21 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL 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 | | FAMISANAR | | $ 218863 | **$ 218900** |
| ARL | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | $ 42652 | **$ 42700** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 508148** | **$ 541800** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DE BOGOTÁ | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 079385019 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JENNY PAOLA GARAY BOBADILLA | 2026-08-25 21:49:58 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-08-27 21:19:13 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JENNY PAOLA GARAY BOBADILLA | 2026-08-30 21:42:47 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-08-31 09:10:30 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-08-31 20:20:14 |

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***

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 39806183 | | GARAY BOBADILLA JENNY PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 77X No.51A 20SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4547858 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-07 | 9508874276 | 9508874276 | I | 2026/08/24 | 2026/08/21 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $541,800 |

**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 | 39806183 | GARAY JENNY | 230301 | 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 39806183 | | GARAY BOBADILLA JENNY PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 77X No.51A 20SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4547858 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-07 | 9508874276 | 9508874276 | I | 2026/08/24 | 2026/08/21 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $541,800 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | | | | | $0 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $0 | | | | | $0 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $541,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| LOR A PAGAR |
|---|
| $280,200 |
| $280,200 |
| $42,700 |
| $42,700 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $541,800 |

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

## Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0079602 ****6579 T316
FTx21/08/26 10:50H.N0796 Ctro Comer
202607 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000095088874276
Identificacion39806183
VALOR PLANILLA:541,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:541,800.00

VALOR $ _____

**Verifique que la información impresa en este formato sea correcta**

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

OFIX SAS - NIT 900.156.826-1 6818052 sku:A1681

Powered by CamScanner

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



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 39806183 CTO 6781-2025.pdf | ARL SURA 39806183 CTO 6781-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6781-2025.pdf | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6781-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6781-2025.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6781-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6781-2025.pdf | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6781-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO 2026 CTO 6781-2025.pdf | CUENTA ENERO 2026 CTO 6781-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6781-2025.pdf | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6781-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | AD 2 PS 6781 2025.pdf | AD 2 PS 6781 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO 2026 CTO 6781-2025.pdf | CUENTA MARZO 2026 CTO 6781-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL 2026 CTO 6781-2025.pdf | CUENTA ABRIL 2026 CTO 6781-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | AD 4 PS 6781 2025.pdf | AD 4 PS 6781 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | AD 5 PS 6781 2025.pdf | AD 5 PS 6781 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO 2026 CTO 6781-2025.pdf | CUENTA JUNIO 2026 CTO 6781-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO 2026 CTO 6781-2025.pdf | CUENTA JULIO 2026 CTO 6781-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO 2026 CTO 6781-2025.pdf.pdf | CUENTA MAYO 2026 CTO 6781-2025.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO DICCIEMBRE. CTO 6781-2025.pdf | CUENTA COBRO DICCIEMBRE. CTO 6781-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | SIN VENCIMIENTO.zip (Archivado) | SIN VENCIMIENTO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOCUEMNTOS CONTRATACION.zip | DOCUEMNTOS CONTRATACION.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA COBRO OCTUBRE CTO 6781-2015.pdf (Archivado) | CUENTA COBRO OCTUBRE CTO 6781-2015.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA COBRO OCT. CTO 6781-2025.pdf | CUENTA COBRO OCT. CTO 6781-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

**018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.