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:	NANCY JOHANA VALBUENA ARIZA		**Número de Documento:**	1033684608	
Correo Electrónico:	nancyvalbuena67@gmail.com		**Número Telefónico:**	3113150928	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5592-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
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	136	0	23518	$3198448	73.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3198448**	**TRES MILLONES CIENTONOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**					

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
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 0**	**$ 8654624**

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

© Siasur - 2026

1	1. Realizar valoraciones integrales de salud a la población priorizada (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, enfermedades huérfanas, cáncer, salud mental) y población diferencial (habitantes de calle, PPL, en abandono social, habitantes de paga diarios, casas MAS Bienestar, grupos étnicos), con enfoque diferencial, de género y curso de vida, garantizando el registro oportuno en GTAPS y demás aplicativos institucionales.	-Se realizan 3 visitas domiciliarias de caracterizaciones, 20 cierres y 49 implementaciones y valoraciones integrales a la población priorizada (gestantes, menores de 5 años y personas con enfermedades crónicas). garantizando registro oportuno en GTAPS y demás aplicativos institucionales	-Registro en aplicativo GTAPS, formato de firmas
2	2.Realizar actividades individuales de resolutividad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad.	-No aplica este mes	-No aplica este mes
3	3. Efectuar visitas domiciliarias, intramurales, telefónicas y comunitarias según la planeación territorial y la periodicidad definida, identificando riesgos tempranos en salud física, mental y social, e implementando planes de cuidado individual, familiar y comunitario.	-Se realizan 3 visitas domiciliarias de caracterizaciones, 20 cierres y 49 implementaciones y valoraciones integrales a la población priorizada (gestantes, menores de 5 años y personas con enfermedades crónicas). 6 seguimientos telefónicos, garantizando registro oportuno en GTAPS y demás aplicativos institucionales	-Registro en aplicativo GTAPS
4	4. Ejecutar el seguimiento clínico y comunitario de gestantes y personas con condiciones crónicas, garantizando adherencia a controles, tratamientos y planes de cuidado, con registro completo en GTAPS dentro de los tiempos establecidos.	-Se realiza el respectivo seguimiento clínico y comunitario de gestantes y personas con condiciones crónicas, evaluando la adherencia a controles y tratamiento y se consignan dentro de los compromisos del plan de cuidado familiar.	-Registro en aplicativo GTAPS, formato de firmas
5	5. Activar rutas de atención integral en salud, protección social o intersectorial ante la identificación de alertas (violencia, abandono, intentos de suicidio, consumo de sustancias, morbilidad materna extrema, urgencias médicas, enfermedades transmisibles), dejando soporte documental de la gestión realizada.	-Se realiza activación ruta de atención integral en salud de acuerdo a las prioridades y necesidades encontradas y se deja soporte documental de la gestión en link correspondiente	-Formato de activación de ruta, envió correo institucional correspondiente
6	6. Desarrollar procesos educativos y de consejería individual, familiar y comunitaria, fortaleciendo el autocuidado, la planificación familiar, la salud sexual y reproductiva, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción de hábitos de vida saludable.	-Se brinda educación y consejería familiar y temas relacionados con autocuidado, la planificación familiar, la salud sexual y reproductiva, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción de hábitos de vida saludable.	-Registro en GTAPS
7	7. Acompañar y monitorear casos críticos (morbilidad materna extrema, condiciones crónicas de alto riesgo, discapacidad, consumo problemático de SPA, trastornos mentales), en articulación con programas distritales (p. ej. Ángeles Guardianes) y equipos interdisciplinarios de APS.	-Se continua apoyo con estrategia de Angeles Guardianes y sus respectivos seguimientos de acuerdo a periodicidad y en articulación con programas distritales.	-Registro en GTAPS
8	8. Verificar el cumplimiento de pruebas diagnósticas, controles y tratamientos establecidos en la normatividad vigente (Resolución 3280 de 2018, lineamientos ETMI-Plus, guías de práctica clínica), gestionando referencia y contrarreferencia según necesidad.	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes

9	9. Registrar, consolidar y reportar información epidemiológica, clínica y programática en GTAPS y demás sistemas de información, contribuyendo a la vigilancia en salud pública y a la generación de alertas comunitarias y territoriales.	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes
10	10. Participar en la elaboración, concertación y seguimiento de planes de autocuidado y bienestar, involucrando a la persona, su familia o red de apoyo, y garantizando compromisos verificables y sostenibles.	-Se da continuidad a los respectivos seguimientos de los planes de cuidado y bienestar garantizando que los compromisos se vayan desarrollando durante el tiempo del plan de cuidado familiar	-Registro en GTAPS
11	11. Articular acciones con el equipo interdisciplinario e intersectorial (salud, SDIS, EPS, justicia, operadores sociales), fortaleciendo la integralidad de la respuesta institucional y comunitaria.	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes
12	12. Asistir y contribuir a espacios de capacitación, asistencias técnicas y articulación intersectorial, fortaleciendo las competencias del talento humano en salud y la vigilancia basada en comunidad.	-Se participa en las diferentes capacitaciones y asistencias tecnicas por parte de la Secretaria Distrital de Salud.	-Listado de asistencia
13	13. Apoyar la gestión documental y logística de las intervenciones de APSocial y de los procesos asignados, consolidando actas, listados, fichas clínicas, reportes y demás soportes que evidencien la ejecución de las acciones desarrolladas.	-Se deja soporte de gestión documental relacionando las diferentes acciones desarrolladas en las familias.	-Regsitro GTAPS, formato de firmas
14	14.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 participa en las diferentes capacitaciones y fortalecimientos de los lineamientos realizados por parte de la Secretaria Distrital de Salud, Reunion de Equipo mensual, comites del cuidad territorial	-Listado de asistencia
15	15.Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-Se deja soporte de gestión documental relacionando las diferentes acciones desarrolladas en las familias.	-Regsitro GTAPS, formato de firmas
16	16.Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes
17	17.Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes
18	18. 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	-Se deja soporte de gestión documental relacionando las diferentes acciones desarrolladas en las familias.	-Regsitro GTAPS, formato 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	$ 4810400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9509422605	-		
2026	JULIO	2026	08	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1924160	$ 307866	**$ 309800**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 240520	**$ 242100**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 46873	**$ 47200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 558430**	**$ 599100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550008400761519

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VALBUENA ARIZA NANCY JOHANA	2026-08-24 22:24:16
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-27 19:17:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VALBUENA ARIZA NANCY JOHANA	2026-08-27 20:20:58
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VALBUENA ARIZA NANCY JOHANA	2026-08-27 20:33:24
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VALBUENA ARIZA NANCY JOHANA	2026-08-27 20:42:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-28 07:23:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-28 12:03:13

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 1033684608		VALBUENA ARIZA NANCY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 67 57 V 09 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4724241	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	561874813	9509422605	I	2026/08/05	2026/08/13	BANCO DAVIVIENDA	8	$637,900

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)					$1,924,160	$307,900			$1,924,160	$240,600			$1,924,160	$38,500			$1,924,160	$46,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,924,160	$307,900			$1,924,160	$240,600			$1,924,160	$38,500			$1,924,160	$46,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,924,160	$307,900			$1,924,160	$240,600			$1,924,160	$38,500			$1,924,160	$46,900		$0	$0
1	CC	1033684608	VALBUENA NANCY	231001	30	$1,924,160	$307,900	EPS005	30	$1,924,160	$240,600	CCF24	30	$1,924,160	$38,500	14-11	30	$1,924,160	$46,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,924,160	$307,900			$1,924,160	$240,600			$1,924,160	$38,500			$1,924,160	$46,900		$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 1033684608		VALBUENA ARIZA NANCY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 67 57 V 09 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4724241	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	561874813	9509422605	I	2026/08/05	2026/08/13	BANCO DAVIVIENDA	8	$637,900

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	$307,900	$1,900					$0	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$307,900	$1,900	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,900	$300					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,900	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,500	$300					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$38,500	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,600	$1,500					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$240,600	$1,500	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$633,900	$4,000	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$309,800
$309,800
$47,200
$47,200
$38,800
$38,800
$242,100
$242,100
$637,900

Gmail

Nancy Valbuena <nancyvalbuena67@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 561874813

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 12 de agosto de 2026 a las 6:40 p.m.
Para: nancyvalbuena67@gmail.com

¡Hola, Nancy Johana Valbuena Ariza !

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 637.900,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509422605

Fecha de la transacción: 12/08/2026

CUS: 561874813

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.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Página principal

Aumentar el contraste

UTC -5 21:58:52
NANCY JOHANNA VAL...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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? ○ Si ◉ 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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Gmail

Nancy Valbuena <nancyvalbuena67@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 561874813

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 12 de agosto de 2026 a las 6:40 p.m.
Para: nancyvalbuena67@gmail.com

¡Hola, Nancy Johana Valbuena Ariza !

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 637.900,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509422605

Fecha de la transacción: 12/08/2026

CUS: 561874813

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.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

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? ○ Si ◉ 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 ENERO 2026 CTO 1738-2026.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 1738-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 1738-2026.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 1738-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1738 2026.pdf	PS 1738 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 1738-2026.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 1738-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 1738-2026.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 1738-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 1738-2026.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 1738-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 1738-2026.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 1738-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 1738-2026.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 1738-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1033684608.zip	1033684608.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >