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:	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO		**Número de Documento:**	1023009950	
Correo Electrónico:	ashleyseguralopez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115418349	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5675-2026	**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	132	0	16710	$2205720	71.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2205720**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS**					

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	Brindar apoyo en actividades de autocuidado a las personas mayores identificadas en situación de soledad social.	-Brindé apoyo en actividades de autocuidado higiene vestido alimentación a personas mayores en situación de soledad social en su domicilio, conforme al plan de cuidado.	-Registro de autocuidado cargado en GTAPS, formato firmado por el cuidador.
2	Realizar acompañamiento en visitas domiciliarias como parte del equipo de intervención para personas mayores.	-Realicé visitas domiciliarias, acompañamiento continuo y valoración del estado físico, emocional y social del adulto mayor como parte del equipo de intervención.	- Informe de visita domiciliaria, registro en GTAPS y firma del cuidador.
3	Realizar el seguimiento y la ejecución de las acciones prácticas definidas en el Plan de Bienestar de la persona mayor.	-Seguí y ejecuté las actividades del Plan de Bienestar: estimulación cognitiva, movilidad, hábitos saludables; registré cumplimiento y avances.	-Registro de ejecución del plan, cargado en GTAPS, formato firmado.
4	Sustituir temporalmente a la persona cuidadora de una persona con discapacidad para ofrecerle espacios de descanso, tiempo libre o desarrollo de proyectos personales.	-Sustituí temporalmente al cuidador principal, brindando atención integral y continuidad de cuidados a la persona con discapacidad durante su descanso.	-Formato de relevo y registro de atención, firmado por el cuidador responsable, cargado en GTAPS.
5	Brindar apoyo a la persona con discapacidad en su autocuidado, movilidad y actividades básicas de la vida diaria durante las sesiones de respiro al cuidador.	- Apoyé autocuidado, movilidad, transferencias y necesidades básicas de la persona con discapacidad; tomé signos vitales y elaboré nota de enfermería durante el respiro al cuidador.	-Nota de enfermería y registro diario, subidos a GTAPS, firma del cuidador.
6	Realizar acompañamiento a la persona con discapacidad durante las sesiones, bajo la supervisión del profesional de enfermería.	-:Acompañé a la persona con discapacidad durante las sesiones, monitoreé su estado general y cumplí indicaciones del profesional de enfermería.	- Registro de acompañamiento y nota de evolución en GTAPS, firmado por el cuidador.
7	Articular con el terapeuta y el agente de cambio la identificación de las familias que serán beneficiarias del servicio.	-Articulé con terapeuta y equipo la identificación de familias beneficiarias; aporté observaciones y necesidades detectadas en el domicilio.	-Registro de articulación interdisciplinaria y reporte de casos en GTAPS.
8	Contribuir a impactar positivamente la salud y el bienestar de la persona cuidadora y de la persona con discapacidad.	- Fomenté hábitos saludables, educación en cuidado seguro y autocuidado al cuidador; promové un entorno seguro y saludable en el hogar.	-Registro de educación al cuidador y condiciones del hogar, subido a GTAPS, firma del cuidador.
9	Informar al equipo profesional sobre cualquier novedad o cambio en la condición de la persona atendida.	- Informé al equipo profesional de cambios en estado de salud, conducta, piel, alimentación o medicación del usuario de forma inmediata y detallada.	-Registro de novedades y reportes en GTAPS, formato firmado.
10	Registrar las actividades realizadas en los formatos correspondientes, asegurando la trazabilidad de la atención.	- Registré diariamente todas las intervenciones y actividades en formatos oficiales; elaboré y subí notas de enfermería y registros a la plataforma GTAPS.	- Formatos diligenciados, notas de enfermería y registros completos en GTAPS, firmas del cuidador.
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.	-Asistí a reuniones mensuales, comités de cuidado, capacitaciones y espacios técnicos convocados por la SDS y la Subred.	- Listas de asistencia y constancias de participación.
12	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-Realicé llamadas de contacto inicial y seguimiento; verifiqué datos, condiciones de salud y necesidades de las familias, dejando registro detallado.	-Registro de llamadas y seguimiento, cargado en GTAPS.
13	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Apoyé el agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas; registré solicitudes, confirmaciones y cambios en la plataforma GTAPS.	-Registro de citas y gestión de agendamiento en GTAPS.
14	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	- Realicé contacto telefónico para recordar y verificar asistencia a citas programadas; registré confirmaciones o inasistencias en GTAPS.	-Registro de recordatorios y confirmación de asistencia en GTAPS.

© Siasur - 2026

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	-Cumplí actividades propias del perfil de auxiliar de cuidado domiciliar, indicaciones del equipo de salud y acciones misionales del programa; cuidador firma formatos de recibido.	-Registros firmados, notas de enfermería y evidencia de gestión en GTAPS.

© 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	$ 2323200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1083693776	-		
2026	**JULIO**	**2026**	**08**	**12**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS 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		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	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0570000570121913

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO	2026-08-24 20:32:48
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-28 16:19:43
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO	2026-08-29 10:00:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 15:53:19
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 21:23:00

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-13, 04:25:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083693776

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824190196

PAGADO 12/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO		
Documento	CC1023009950	**Dirección**	CL 94A SUR #10 - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115418349
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023009950	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CORRESPONSAL BANCARIO
DAVIBANK,
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas Davibank

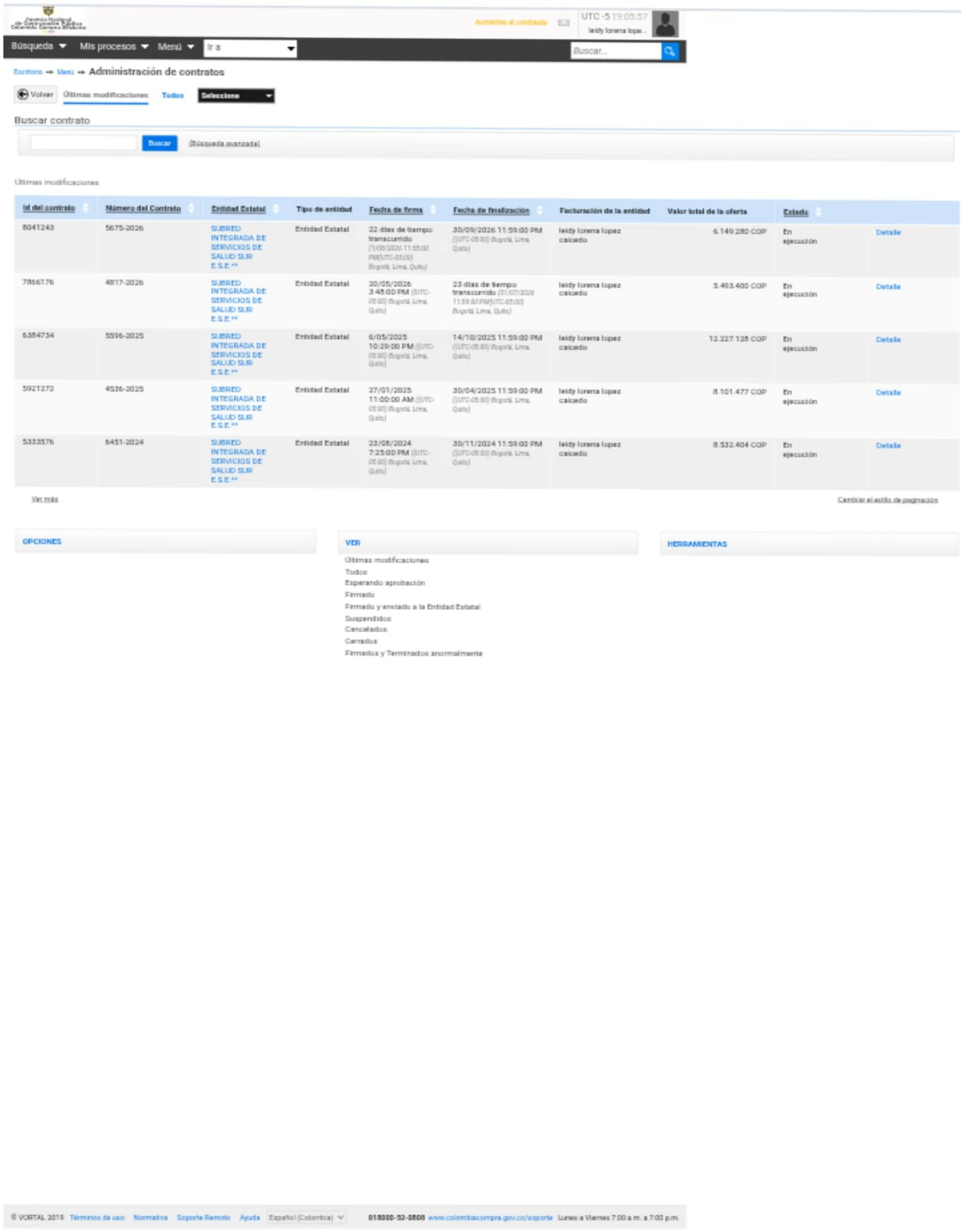
TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-08-12
Hora	18:32:36
Punto de Venta	240406
Numero de aprobacion UPC	350157
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1537596951
Codigo del Convenio	11141
Nombre del Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE - 0408
Referencia del Pago	8824190196
Valor Pago	$541,800

Línea de atención personalizada en Bogotá:
601 3487881
Aqui también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

credito y creditos de consumo
del Banco

Powered by CamScanner



Aumentar el contraste

UTC -5 19:05:57

leidy lorena lopez...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio ⇒ Menú ⇒ Administración de contratos

Volver | Últimas modificaciones | Todos | Seleccione

Buscar contrato

Buscar | [Búsqueda avanzada]

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
8041243	5675-2026	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	22 días de tiempo transcurrido (1/09/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	30/09/2026 11:59:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	leidy lorena lopez caicedo	6.149.280 COP	En ejecución	Detalle
7866176	4817-2026	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	20/05/2026 3:45:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	23 días de tiempo transcurrido (31/07/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	leidy lorena lopez caicedo	5.493.400 COP	En ejecución	Detalle
6384734	5596-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	6/05/2025 10:29:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	14/10/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	leidy lorena lopez caicedo	12.227.128 COP	En ejecución	Detalle
5921272	4536-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	27/01/2025 11:00:00 AM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	30/04/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	leidy lorena lopez caicedo	8.101.477 COP	En ejecución	Detalle
5333576	6451-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	23/08/2024 7:25:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	30/11/2024 11:59:00 PM (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)	leidy lorena lopez caicedo	8.532.404 COP	En ejecución	Detalle

Ver más

Cambiar el estilo de paginación

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

© 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.

Powered by CamScanner

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:	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO		**Número de Documento:**	1023009950	
Correo Electrónico:	ashleyseguralopez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115418349	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4817-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1046
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
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	180	12	12100	$2323200	104.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2323200**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-05-20		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-07-01	2026-07-31	1	$ 2108627	1357

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 847000
2	JUNIO	$ 2226400
3	JULIO	$ 2323200

© Siasur - 2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3191173	**$ 5299800**	**$ 5396600**	**$ -96800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar la gestión de casos asignados mediante la estrategia de ruteo, garantizando el registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS.	--revicion y actualizacion diaria de los casos asignados en GTAPS verificando el estado de gestion y ruteo hacia las unidades basicas resolutivas.	--registro y actualizacion GTAPS reportes
2	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	- -realizacion de llamadas de contacto inicial , seguimiento de las alertas y actualizacion de datos sociodemograficos y de salud	- -realizacion de llamadas de contacto inicial , seguimiento de las alertas y actualizacion de datos sociodemograficos y de salud
3	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	- -realizacion de llamadas de contacto inicial , seguimiento de las alertas y actualizacion de datos sociodemograficos y de salud	--reporte de citas asignadas pantallazos o comprobantes de confirmacion
4	Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	- -llamadas de verificacion de assitencia y confirmacion de los usuarios registro de resultados GTAPS	--registro de llamadas de verificacion listado de asistencia confirmada
5	Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	--orientacion a usuarios sobre rutas de atencion y servicios disponibles segun clasificacion de riesgo	--registro de orientacion derivacion registrada en GTAPS
6	Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	--participacion de jornadas comunitarias y acompañamiento en caracterizacion de familias en campo	--listado de asistencia de actividades territoriales reportes fotograficos o actas
7	Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	--reporte oportuno de cada registro en GTAPS y digiliciamiento de formatos reporte de gestion	--listado de asistencia de actividades territoriales reportes fotograficos o actas
8	Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	-reporte inmediato de novedades en el aplicativo y comunicaciones con el equipo tecnico para el seguimiento de casos	--registro de novedades GTAPS corre
9	Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	-difusion telefonica y por medios digitales de mensajes de autocuidado vacunacion y estilo de vida saludables	--evidencia de mensajes enviados reporte de coberturas de mensajes
10	Dar Cumplimiento a los indicadores de gestión establecidos (porcentaje de casos gestionados, citas agendadas y efectividad en el seguimiento) garantizando la trazabilidad en GTAPS. Cumplimiento de indicadores con soporte en reportes de GTAPS bles y unidades de reporte establecidos por la SDS.	--seguimiento diario a los indicadores de desempeño GTAPS y presentacion de informes mensuales de avance	- presentacion de informes mensuales de avance -reporte mensual de indicadores y trazabilidad en GTAPS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	--participacion en reuniones mensuales fortalecimoento tecnico y comites institucionales	-actas de reunion listado de asistencia evidencia de participacion
12	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	-apoyo transversal a campañas institusionales, capacitaciones internas y actividades de gestion comunitaria	-registro de capacitacion informes complemetarios

© 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	$ 2226400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1082878218	-		
2026	JUNIO	2026	07	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS 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	**$ 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	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570000570121913

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO	2026-07-30 15:27:06
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO	2026-07-30 17:11:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-31 12:24:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-31 17:01:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-05 12:33:53
NUEVO POR CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-05 12:37:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO	2026-08-05 13:46:26
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-05 17:18:10
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-10 11:33:09
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 10:57:08

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

DAVIBANK

Puntored no te cobra por esta transaccion

Pago de facturas Davibank

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	2026-07-15
Hora	17:42:08
Punto de Venta	289147
Numero de aprobacion DFC	511917
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1537806008
Codigo del Convenio	11141
Nombre del Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE - 0409
Referencia del Pago	0024.90196
Valor Pago	$542,800

Lineas de atencion personalizada en Bogotá.

601 3487881

Aqui tambien puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank

BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-16, 04:24:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082878218

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824190196

PAGADO 15/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO		
Documento	CC1023009950	**Dirección**	CL 94A SUR #10 - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115418349
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023009950	LEIDY LORENA LOPEZ CAICEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 1.000	$ 542.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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? ○ 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		
☐	1023009950-4817-2026.pdf	1023009950-4817-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta cobro mes Mayo CTO 4817-2026.pdf	Cuenta cobro mes Mayo CTO 4817-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4817 2026.pdf	PS 4817 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 4817-2026.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 4817-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >