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:	GINA PAOLA BLANCO PEREZ		**Número de Documento:**	1026255736	
Correo Electrónico:	ginapa0109@gmail.com		**Número Telefónico:**	1026255736	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5694-2026	**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	184	0	23518	$4327312	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4327312**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**					

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	Proyectar, proponer y ejecutar acciones de movilización y participación comunitaria e intersectorial para promover las interacciones de los Equipos Más Bienestar en tu Hogar.	-Se realizo articulación con consejo local de propiedad horizontal y Colegio cundinamarca	-2 actas y listado
2	Identificar, verificar y actualizar permanentemente el directorio de actores relevantes en los territorios, como juntas de acción comunal, líderes comunitarios y organizaciones de base.	-Se realizo actualizacion del directorio con base a las articulaciones realizadas en el mes	6 actas
3	Concertar y participar en espacios de encuentro y mesas de trabajo para dar a conocer el Modelo Territorial de Salud (+ Bienestar) y promover la gestión integral del riesgo.	Se realizo articulación con lideres comunitarios y sociales y fundaciones de la localidad ciudad Bolívar	4 actas y listado
4	Planear y acompañar la ejecución de tomas en sectores catastrales priorizados, en articulación con el componente geográfico y el perfil dinamizador.	Se realizo reunión de planeación para el desarrollo y ejecución de la toma sectorial mensual	1 Acta de planeación 1 Acta de ejecución toma sectorial.
5	Mantener una interlocución activa y estratégica con las organizaciones de base comunitaria para fortalecer la implementación y sostenibilidad del Modelo.	Se realizo articulación con lideres comunitarios y sociales y fundaciones de la localidad ciudad Bolívar	Acta y listado
6	Capacitar al talento humano de los equipos en los conocimientos esenciales de la prescripción social, replicando el curso de política pública de participación en salud.	Se realizo un fortalecimiento de prescripción social al talento humano en el mes presente.	Acta y listado.
7	Gestionar el acceso a territorios con dinámicas especiales, como propiedades horizontales o zonas inseguras, identificando facilitadores y gestionando el acompañamiento intersectorial necesario.	Se identificaron dos territorios con dinámicas especiales y se articulo con lideres comunitarios para el abordaje e ingreso a territorio.	Matriz actualizada de zonas identificadas y abordadas.
8	Apoyar los procesos de control social, identificando las veedurías ciudadanas y facilitando su gestión mediante el acompañamiento y la entrega de información.	Para el presente mes no se relacionan acciones para esta actividad, por reprogramación de reunión por falta de participación de los veedores.	No aplica
9	Socializar la oferta de servicios de la prescripción social con la comunidad, enfatizando la autogestión, los activos sociales y la oferta sectorial.	Se realizo un fortalecimiento de prescripción social al talento humano en el mes presente y socialización del portafolio de servicios.	Acta y listado
10	Elaborar propuestas para la socialización y difusión efectiva del modelo, convocando a actores clave a eventos para compartir experiencias exitosas.	Se realizo socialización y posicionamiento del modelo en diferentes espacios locales e interlocales .	Acta y registro fotografico.
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.	Se realizo la participacion en comite mensual de fortalecimiento de equipo y de lider operativa.	Acta y listados.
12	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	Esta actividad no fue realizada para el periodo,	No aplica

© Siasur - 2026

13	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	Esta actividad no aplica para el equipo de gestión territorial	No aplica
14	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	Esta actividad no aplica para el equipo de gestión territorial	No aplica
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	Esta actividad no aplica para el equipo de gestión territorial	No aplica

© 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	$ 4833600
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9509439229	-		
2026	**JULIO**	**2026**	**08**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1933440	$ 309350	**$ 309700**
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 241680	**$ 241900**
ARL	3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$ 47099	**$ 47200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 561123**	**$ 598800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550002300272685

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GINA PAOLA BLANCO PEREZ	2026-08-24 20:22:47
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-27 10:18:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GINA PAOLA BLANCO PEREZ	2026-08-27 10:39:33
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-28 23:28:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GINA PAOLA BLANCO PEREZ	2026-08-29 09:59:01
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GINA PAOLA BLANCO PEREZ	2026-08-29 10:00:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 17:00:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 21:19:43

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 1026255736		BLANCO PEREZ GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 18 # 8-66 apt404 inte 3	SOACHA-CUNDINAMARCA	4355487	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	563092472	9509439229	I	2026/08/12	2026/08/13	BANCO DAVIVIENDA	1	$598,800

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)					$1,933,440	$309,400			$1,933,440	$241,700			$0	$0			$1,933,440	$47,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,933,440	$309,400			$1,933,440	$241,700			$0	$0			$1,933,440	$47,100		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,933,440	$309,400			$1,933,440	$241,700			$0	$0			$1,933,440	$47,100		$0	$0
1	CC	1026255736	BLANCO GINA	230301	30	$1,933,440	$309,400	EPS002	30	$1,933,440	$241,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,933,440	$47,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,933,440	$309,400			$1,933,440	$241,700			$0	$0			$1,933,440	$47,100		$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 1026255736		BLANCO PEREZ GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 18 # 8-66 apt404 inte 3	SOACHA-CUNDINAMARCA	4355487	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	563092472	9509439229	I	2026/08/12	2026/08/13	BANCO DAVIVIENDA	1	$598,800

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	$309,400	$300					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$309,400	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,100	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$47,100	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,700	$200					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$241,700	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$598,200	$600	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$309,700
$309,700
$47,200
$47,200
$241,900
$241,900
$598,800

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
563092472

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509439229

Fecha
13/08/2026

Número de aprobación
00092472

Dirección IP
186.85.240.221

Valor transacción
$ 598.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.85.240.221	CC	1026255736

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

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 Contr…
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		
☐	ARL POSITIVA 1026255736 CTO 8576-2025.pdf	ARL POSITIVA 1026255736 CTO 8576-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8576-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8576-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 8576 2025.pdf	PS 8576 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 8576-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 8576-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8576-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8576-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 8576 2025.pdf	AD 2 PS 8576 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 8576-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 8576-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8576-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8576-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 8576 2025.pdf	AD 4 PS 8576 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 8576-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 8576-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 8576 2025.pdf	AD 5 PS 8576 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 8576-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 8576-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CONTRATO 6963.pdf	CUENTA MAYO CONTRATO 6963.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentos contratacion.zip	Documentos contratacion.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >