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:	ANGIE LORENA GOMEZ TOVAR		**Número de Documento:**	1024590231	
Correo Electrónico:	angiiegomez14@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143169278	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5695-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-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	0	27128	$4991552	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4991552**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**					

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
$ 9983104	**$ 9983104**	**$ 0**	**$ 9983104**

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

1	Planificar, organizar y monitorear cronogramas, rutas extramurales y jornadas de vacunación y servicios complementarios, asegurando disponibilidad y conservación de insumos, equipos y biológicos.	-Realizar Programación de Rutas para jornadas de los equipos operativos	Plan de acción de actividades operativas del equipo.
2	Gestionar la labor tecnica y administrativa referente al talento humano, garantizando el cumplimiento de protocolos técnicos, bioseguridad y normatividad vigente.	-Brindar línea técnica referente a protocolos técnicos de bioseguridad y normatividad vigentes con los equipos operativos.	- Actas de ejecución de actividades de fortalecimiento de línea técnica con los equipos operativos
3	Articular con instituciones, laboratorios y servicios farmacéuticos para la articulación de actividades, garantizando continuidad del cuidado y trazabilidad de la atención.	-Mantener una comunicación asertiva con las instituciones, laboratorios y servicios farmacéuticos.	-Articulaciones realizadas para fortalecer y mantener la trazabilidad las actividades de cuidado.
4	Verificar la correcta ejecución de procedimientos de laboratorio, entrega de medicamentos y vacunación, asegurando registros completos y oportunos en GTAPS, DINAMICA GERENCIAL y PAI.	verificación la carga oportuna de la información de las actividades operativas en GTAPS, Dinámica gerencial y pai.	-Descargas GTAPS, Matriz de seguimiento PAI, Descarga de seguimiento a cohortes Pai, Dinámica gerencial.
5	Gestionar el suministro e inventario de insumos, biológicos y medicamentos, implementando control de vencimientos y protocolos de disposición frente a pérdidas o daños.	Articulación para insumos biológicos y medicamentos, inventario de vencimientos y línea técnica sobre adecuada disposición frente a pérdidas o daños.	-Correo electrónico con solicitud de insumos
6	Programar el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de laboratorio y refrigeración, y custodiar las evidencias documentales de su gestión.	Solicitar mantenimiento preventivos y correctivos de equipos de laboratorio y refrigeración periódicamente	-Mantenimientos de equipos de laboratorios y de refrigeración.
7	Diseñar y activar planes de contingencia frente a incidentes (ruptura de cadena de frío, fallas en transporte, ausencia de personal crítico o emergencias masivas).	-Plan de contingencia frente a incidentes	-Plan de contingencia
8	Consolidar, analizar y reportar indicadores de cobertura, oportunidad, completitud y adherencia, presentando informes periódicos a nivel local y distrital.	-Consolidar información para elaboración de informe de indicadores	-Información de indicadores
9	Realizar procesos de capacitación y asistencia técnica para el equipo y la comunidad, promoviendo educación en autocuidado, adherencia y vacunación.	-Apoyar los procesos de fortalecimiento técnico, realizando asistencia técnica a los perfiles operativos, acorde a la necesidad que se identifique.	-Fortalecimientos técnicos
10	Notificar incidentes o eventos adversos (ESAVI, fallas en medicamentos o muestras), elaborando informes técnicos con acciones correctivas y preventivas.	Seguimiento a incidentes o eventos adversos	Informe técnico
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.	acción en mesas técnicas, comité del cuidado, reuniones de equipo, reuniones a nivel local, Distrital e intersectorial, acorde a pertinencia, así como el apoyo a actividades solicitadas por el equipo técnico Distrital.	-comités, reuniones SDS, Fortalecimientos técnicos
12	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-Actividades según necesidad	-Actividades según necesidad

13	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando las solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Registro en Gtaps, bases de seguimiento
14	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-Realizar contacto telefónico para grabación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	-registro de llamadas
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	-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.	-Informes y resgistros de actividades
16	NA		

© 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	$ 5575600
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	94301751	-		
2026	**JULIO**	**2026**	**08**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2230240	$ 356838	**$ 357500**
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 278780	**$ 279300**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 54329	**$ 54500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 647260**	**$ 691300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO FALABELLA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	111200356814

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE LORENA GOMEZ TOVAR	2026-08-28 16:07:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-28 18:30:53
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 21:20:20

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024590231	ANGIE LORENA GOMEZ TOVAR	KR 76D 62I 77 SUR	6019401136	angiiegomez14@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94301751	13/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$691.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	278.800	0		0		0	2	500	0	279.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	356.900	0	0	0	0	2	600	0	357.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	54.400				54.400	2	100	54.500			544	54.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	278.800	279.300
Pensión	1	356.900	357.500
Riesgos Laborales	1	54.400	54.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	690.100	691.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024590231	ANGIE LORENA GOMEZ TOVAR	KR 76D 62I 77 SUR	6019401136	angiiegomez14@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94301751	13/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$691.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenuado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1024590231	GOMEZ TOVAR ANGIE LORENA	57	0			N																	230201	2.230.240	30	356.900	0	0	0	0	EPS002	2.230.240	30	278.800	14-11	2.230.240	30	3	54.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Gmail

Lorena Gomez <angiiegomez14@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 563100917

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 13 de agosto de 2026 a las 10:37 a.m.
Para: angiiegomez14@gmail.com

¡Hola, Angie Lorena Gomez Tovar !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 691.300,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 13/08/2026

CUS: 563100917

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.

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 SURA1024590231 CTO 6922-2025.pdf	ARL SURA1024590231 CTO 6922-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTAOCTUBRE 2025 CTO 6922-2025.pdf	CUENTAOCTUBRE 2025 CTO 6922-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTANOVIEMBRE 2025 CTO 6922-2025.pdf	CUENTANOVIEMBRE 2025 CTO 6922-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTADICIEMBRE 2025 CTO 6922-2025.pdf	CUENTADICIEMBRE 2025 CTO 6922-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1024590231_ANGIE LORENAGOMEZ TOVAR.zip	1024590231_ANGIE LORENAGOMEZ TOVAR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAENERO 2026 CTO 6922-2025.pdf	CUENTAENERO 2026 CTO 6922-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTAFEBRERO 2026 CTO 6922-2025.pdf	CUENTAFEBRERO 2026 CTO 6922-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 6922 2025.pdf	AD 2 PS 6922 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMARZO 2026 CTO 6922-2025.pdf	CUENTAMARZO 2026 CTO 6922-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTAABRIL 2026 CTO 6922-2025.pdf	CUENTAABRIL 2026 CTO 6922-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMAYO 2026 CTO 6922-2025.pdf.pdf	CUENTAMAYO 2026 CTO 6922-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 6922 2025.pdf	AD 4 PS 6922 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 6922 2025.pdf	AD 5 PS 6922 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJUNIO 2026 CTO 6922-2025.pdf	CUENTAJUNIO 2026 CTO 6922-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJULIO 2026 CTO 6922-2025.pdf	CUENTAJULIO 2026 CTO 6922-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >