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:	YURELI MANUELA PEREZ CAVIEDES		**Número de Documento:**	1074808210	
Correo Electrónico:	yureliperez99@gmail.com		**Número Telefónico:**	3232470870	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5796-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
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	184	0	12481	$2296504	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2296504**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUATROPESOS**					

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
$ 4593008	**$ 4593008**	**$ 0**	**$ 4593008**

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

1	Apoyar la logística de jornadas y visitas, incluyendo transporte, almacenamiento básico y organización de insumos bajo supervisión y normas de bioseguridad.	se asiste a las jornadas a las que nos citaron	se puede evidenciar en las listas de asistencia la participación en las jornadas
2	Colaborar en la verificación de carnés, listas de usuarios y validación básica de identidad, facilitando la atención ordenada y segura.	se verifica y se valida la identificación de los usuarios y su capita con la sub red sur	se puede evidenciar en los comprobadores de las eps y en los drives
3	Apoyar en la preparación, escaneo y archivo de consentimientos informados, checklists y registros básicos en los aplicativos institucionales bajo supervisión.	nosotros no realizamos ese tipo de actividades	nosotros somos gestores en linea y no realizamos estas actividades
4	Contribuir a la organización de espacios de atención, asegurando condiciones de privacidad, flujo adecuado de usuarios y disposición inicial de residuos.	yo soy gestora en linea y no realizo este tipo de actividades	yo soy gestora en linea y no realizo este tipo de actividades
5	Apoyar la entrega de carnés y materiales educativos, reforzando mensajes comunitarios sobre vacunación, adherencia terapéutica y autocuidado.	se difunde la información acerca de el servicio de vacunación autocuidado y terapeutas	llamadas realizadas a los usuarios para brindar las citas o educación
6	Participar en llamadas de recordación, búsqueda activa y actualización de bases de datos, documentando cada contacto realizado.	se realizan llamadas búsquedas activas y actualización de base de datos y complementación de información de acuerdo a las citas dadas y las llamadas de gtaps	se puede evidenciar en las llamadas realizadas y en los aplicativos y drives completados
7	Colaborar en el control básico de inventarios de insumos y materiales, registrando movimientos y devoluciones bajo supervisión.	yo soy gestora en linea y dentro de mis actividades no realizo ese tipo de actividades	yo soy gestora en linea y dentro de mis actividades no realizo ese tipo de actividades
8	Apoyar en la consolidación de registros diarios y preparación de soportes documentales para informes técnicos.	yo soy gestora en linea y dentro de mis actividades no realizo ese tipo de actividades	yo soy gestora en linea y dentro de mis actividades no realizo ese tipo de actividades
9	Participar en capacitaciones internas de bioseguridad, trato digno y sensibilización comunitaria, aplicando los aprendizajes en su labor.	se participa en las diferentes capacitaciones para fortaleces los conocimientos sobre nuestro trabajo y los diferentes aplicativos manejados en nuestras áreas	se puede evidenciar en los diferentes listados de asistencia
10	Reportar oportunamente a sus superiores cualquier irregularidad, incidente o eventualidad que pueda afectar la seguridad, continuidad o calidad del servicio.	se reporta oportunamente cualquier tipo de irregularidades como por ejemplo las fallas ocasionales en aplicativos	evidenciado en conversaciones y evidencia fotográfica
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 asiste a los espacios convocados como reuniones mensuales comités fortalecimientos etc	los diferentes listados de asistencia
12	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	se realizan llamadas para asignación de citas verificar datos o educar al paciente	en los diferentes aplicativos y drives y el registro de llamadas
13	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	se realizan las respectivas actividades estipuladas en gtaps	en el aplicativo de gtaps
14	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	se realizan los respectivos registros recordatorios y validación de asistencia a las respectivas citas	se puede evidenciar en los registros del aplicativo

© 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	se llama a los usuarios se asignan citas se valida información se complementan datos y se lleva registro de todo ello	en los diferentes aplicativos y registro de llamadas

© 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	93664602	-		$ 2565200
2026	JULIO	2026	08	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1750905	$ 280145	**$ 281900**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 220300**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 43000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 545200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488455370277

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURELI MANUELA PEREZ CAVIEDES	2026-08-24 16:40:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURELI MANUELA PEREZ CAVIEDES	2026-08-24 21:13:14
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-26 22:00:53
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURELI MANUELA PEREZ CAVIEDES	2026-08-29 17:05:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 17:10:02
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 21:23:40

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

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	1074808210	YURELI MANUELA PEREZ CAVIEDES	carrera 75B #60a 15 sur	3232470870	yureliperez99@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
		93664602	13/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$545.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	8	1.400	0	220.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	8	1.700	0	281.900	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	42.700				42.700	8	300	43.000			427	43.000	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	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	218.900	220.300
Pensión	1	280.200	281.900
Riesgos Laborales	1	42.700	43.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	545.200

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	1074808210	YURELI MANUELA PEREZ CAVIEDES	carrera 75B #60a 15 sur	3232470870	yureliperez99@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

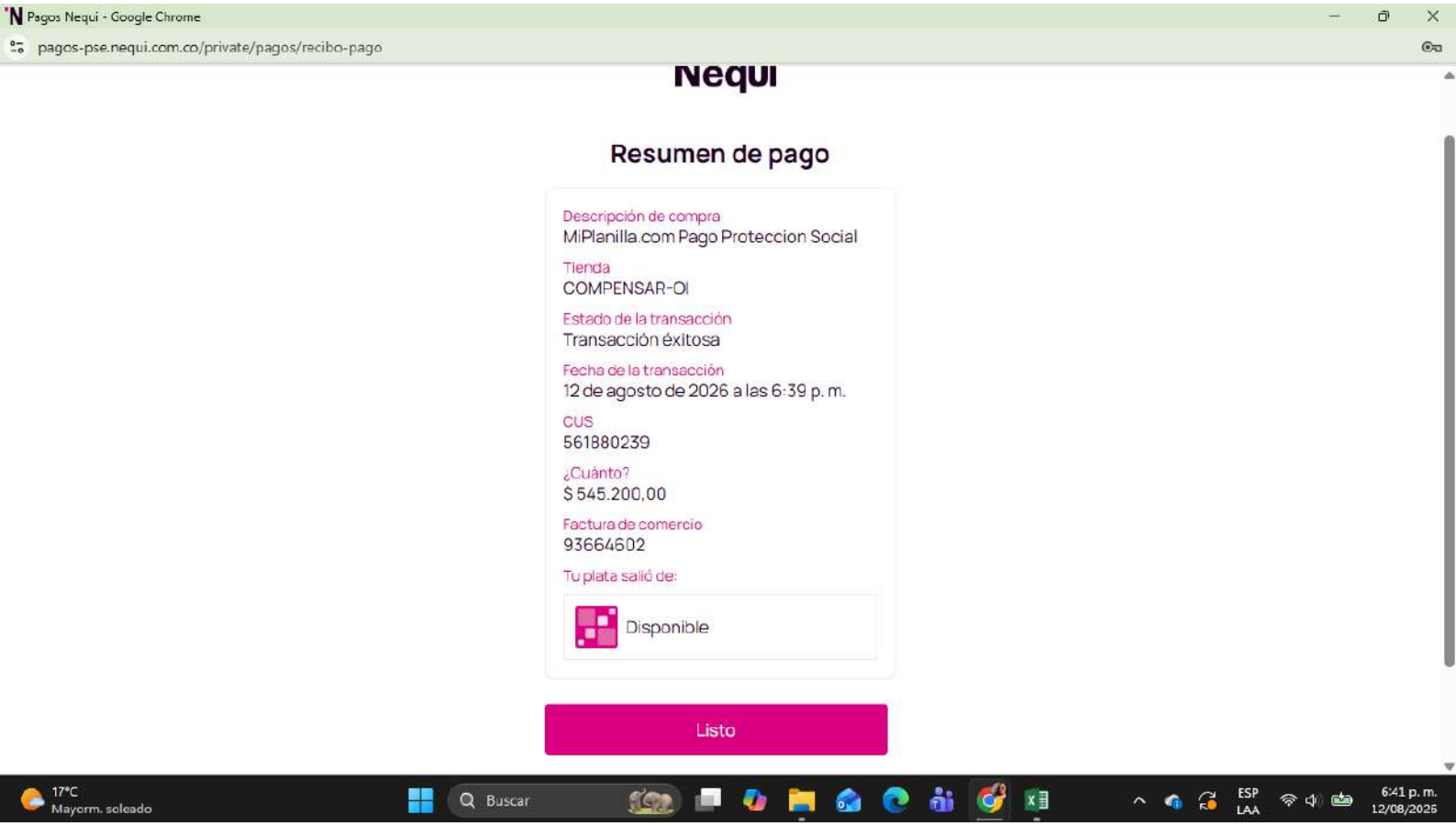
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93664602	13/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$545.200	

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	Excenvado	IND	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 1074808210	PEREZ CAVIEDES YURELI MANUELA	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Pagos Nequi - Google Chrome
pagos-pse.nequi.com.co/private/pagos/recibo-pago
Nequi
Resumen de pago
Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Tienda
COMPENSAR-OI
Estado de la transacción
Transacción éxitosa
Fecha de la transacción
12 de agosto de 2026 a las 6:39 p. m.
CUS
561880239
¿Cuánto?
$ 545.200,00
Factura de comercio
93664602
Tu plata salió de:
Disponible
Listo
17°C
Mayorm. soleado
Buscar
ESP
LAA
6:41 p. m.
12/08/2026

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

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? Si No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	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	Subido por		
☐	ARL SURA 1074808210 CTO 7864-2025.pdf	ARL SURA 1074808210 CTO 7864-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7864-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7864-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7864-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7864-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7864-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7864-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS YURELI PEREZ.zip	DOCUMENTOS YURELI PEREZ.zip	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7864-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7864-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7864-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7864-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7864 2025.pdf	AD 2 PS 7864 2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7864-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7864-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7864 2025.pdf	AD 3 PS 7864 2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7864-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7864-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	cuenta mayo contrato 7864.pdf	cuenta mayo contrato 7864.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7864-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7864-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7864 2025.pdf	AD 4 PS 7864 2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7864 2025.pdf	AD 5 PS 7864 2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	ReTHUSPEREZ CAVIEDES.pdf	ReTHUSPEREZ CAVIEDES.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	4. CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL.pdf	4. CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 7864-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 7864-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >