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:	VALENTINA PALENCIA VEGA		**Número de Documento:**	1024597918	
Correo Electrónico:	vegavalentinaily@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115769983	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5854-2026	**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	Caracterizar al individuo y su núcleo familiar mediante visitas domiciliarias y la aplicación sistemática de instrumentos de tamizaje (Zung, Hamilton, APGAR Familiar, COPE 28) para identificar riesgos, necesidades y capacidades en salud mental.	-Revisión y actualización diaria de los casos asignados en GTAPS, verificando el estado de gestión y ruteo hacia las unidades básicas resolutivas.	-Registro actualizado en GTAPS, reporte semanal en seguimiento de casos
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.	-Realización de llamadas de contacto inicial, seguimiento de alertas y actualización de datos sociodemográficos y de salud.	-Listado de llamadas realizadas, bitácora de seguimiento telefónico.
3	Construir, de manera participativa con el usuario y su familia, un Plan de Bienestar que establezca objetivos claros, acciones concretas y compromisos mutuos para gestionar los riesgos identificados y fortalecer los factores protectores.	-Coordinación con las unidades para el agendamiento, confirmación de citas médicas y registro de cambios en el sistema.	-Reporte de citas agendadas, pantallazos o comprobantes de confirmación
4	Reallizar intervenciones breves, Primeros Auxilios Psicológicos, y facilitar espacios de escucha activa y contención emocional para estabilizar, orientar y fortalecer las capacidades de afrontamiento de las personas en situaciones de crisis o malestar.	-Llamadas de verificación de asistencia y confirmación con los usuarios, registros de resultados en GTAPS	-Registro de llamadas de verificación, listado de asistencia confirmada.
5	Aplicar metodologías específicas y estructuradas, como "Habilidades para la Vida" en adolescentes y la intervención "Enfrentando Problemas Plus (EP+)" para personas cuidadoras, asegurando la fidelidad a los modelos originales.	-Llamadas de verificación de asistencia y confirmación con los usuarios, registros de resultados en GTAPS	-Registro de llamadas de verificación, listado de asistencia confirmada.
6	Brindar educación para la salud en temas prioritarios como pautas de crianza positiva, manejo del duelo, salud sexual para adolescentes y prevención del consumo de sustancias, adaptando los contenidos al curso de vida y contexto cultural.	-Orientación a usuarios sobre rutas de atención y servicios disponibles según clasificación de riesgo.	-Registros de orientación, derivaciones registradas en GTAPS
7	Gestionar con enfoque diferencial y prioritario los casos de poblaciones con alta vulnerabilidad, incluyendo víctimas de violencia, personas con conducta suicida, adolescentes en riesgo, personas cuidadoras y población privada de la libertad.	-Participación en jornadas comunitarias, y acompañamiento en caracterización de familias en campo	-Listado de asistencia a actividades territoriales, reportes fotográficos o actas.
8	Desarrollar intervenciones colectivas, como los "Círculos de Bienestar Emocional", para fomentar la cohesión social, fortalecer las redes de apoyo y promover la salud mental comunitaria.	-Registro oportuno de cada gestión en GTAPS y diligenciamiento de formatos de reporte de gestión	-Formatos diligenciados, respaldos en GTAPS, copias digitales.
9	Realizar un seguimiento continuo y sistemático a la evolución de los casos y al cumplimiento del Plan de Bienestar, a través de sesiones presenciales o virtuales, para evaluar el progreso y ajustar las intervenciones.	-Reporte inmediato de novedades en el aplicativo y comunicación con el equipo técnico para seguimiento de casos	-Registro de novedades en GTAPS, correos o informes enviados al equipo
10	Activar y gestionar oportunamente las rutas de atención sectoriales e intersectoriales para asegurar el acceso de los usuarios a servicios complementarios de salud, protección, justicia o inclusión social.	-Registro de novedades en GTAPS, correos o informes enviados al equipo	-Evidencias de mensajes enviados, reporte de cobertura de mensajes

© Siasur - 2026

11	Registrar de forma obligatoria, oportuna y con alta calidad toda valoración, plan, intervención y seguimiento en la historia clínica y los aplicativos institucionales designados (principalmente GTAPS) para asegurar la trazabilidad de la gestión.	-Seguimiento diario a los indicadores de desempeño en GTAPS y presentación de informes mensuales de avance.	-Reporte mensual de indicadores y trazabilidad en GTAPS.
12	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Seguimiento diario a los indicadores de desempeño en GTAPS y presentación de informes mensuales de avance.	-Reporte mensual de indicadores y trazabilidad en GTAPS.
13	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-Seguimiento diario a los indicadores de desempeño en GTAPS y presentación de informes mensuales de avance.	-Reporte mensual de indicadores y trazabilidad en GTAPS.
14	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Participación en reuniones mensuales, espacios de fortalecimiento técnico y comités institucional	-Actas de reunión, listados de asistencia, evidencias de participación.
15	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-Apoyo transversal a campañas institucionales, capacitaciones internas y actividades de gestión comunitaria.	-Registros de participación, fotografías, informes complementarios.
16	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 institucionales, capacitaciones internas y actividades de gestión comunitaria.	-Registros de participación, fotografías, informes complementarios.

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	$ 4651200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94331309	-		
2026	JULIO	2026	08	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1860480	$ 297677	**$ 299500**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 232560	**$ 234100**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 45321	**$ 45700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 539949**	**$ 579300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488400432958

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VALENTINA PALENCIA VEGA	2026-08-24 21:18:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-27 10:02:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-27 17:39:16

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	1024597918	VALENTINA PALENCIA VEGA	Calle 62a sur 67 31 apto 103	2702443	VEGAVALENTINAILY@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
		94331309	14/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$1,860,480	$616.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	232.600	0		0		0	8	1.500	0	234.100	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
231001	Colfondos	800227940-6	297.700	0	0	0	0	8	1.800	0	299.500	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	45.400				45.400	8	300	45.700			454	45.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37.300	8	300	37.600	1

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	232.600	234.100
Pensión	1	297.700	299.500
Riesgos Laborales	1	45.400	45.700
CCF	1	37.300	37.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	613.000	616.900

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	1024597918	VALENTINA PALENCIA VEGA	Calle 62a sur 67 31 apto 103	2702443	VEGAVALENTINAILY@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
		94331309	14/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$1,860,480	$616.900	

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	Excarcelado	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 1024597918	PALENCIA VEGA VALENTINA	57	0			N								X									231001	1.860.480	30	297.700	0	0	0	0	EPS008	1.860.480	30	232.600	14-11	1.860.480	30	3	45.400	CCF24	1.860.480	30	37.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
566189679

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
14/08/2026

Número de aprobación
00189679

Dirección IP
186.85.240.188

Valor transacción
$ 616.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.85.240.188	CC	1024597918

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

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		
DOC-CTO-7047-2025.zip	DOC-CTO-7047-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA ENERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
AD 2 PS 7047 2025.pdf	AD 2 PS 7047 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA MARZO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

¿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		
☐	DOC-CTO-7047-2025.zip	DOC-CTO-7047-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7047 2025.pdf	AD 2 PS 7047 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 7047-2025.pdf.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 7047-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARPETA VALENTINA PSICOLOGIA.rar	CARPETA VALENTINA PSICOLOGIA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >