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:	PAOLA ANDREA COTRINA RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1022399749	
Correo Electrónico:	cotrina.rp@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144180843	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7416-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	120	29800	$9059200	165.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 9059200**	**NUEVE MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-14	2026-01-09	1	$ 5483200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 16449600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 5483200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 5483200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 5483200	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 6577600	1358
7	2026-08-01	2026-08-31	7	$ 6266200	1471

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 5483200
2	NOVIEMBRE	$ 5483200
3	DICIEMBRE	$ 5304400
4	ENERO	$ 5662000
5	FEBRERO	$ 5483200
6	MARZO	$ 5483200
7	ABRIL	$ 5483200
8	MAYO	$ 5483200
9	JUNIO	$ 6556000
10	JULIO	$ 6287800
11	AGOSTO	$ 9059200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10966400	**$ 62192600**	**$ 65768600**	**$ -3576000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar asistencias técnicas para el fortalecimiento de capacidades en temas de violencias de género e intrafamiliar.	-Se realizan 14 asistencias técnicas a talento humano pertenecientes a IPS publicas, privadas y procesos del PS-PIC priorizados con el tema de violencia basada en género y violencia intrafamiliar, violencia sexual y IVE..	-Fichas técnicas y listados de asistencia.
2	Brindar Orientación y asesoría socio-jurídica /Psicosocial individual a personas (mujeres y hombres) víctimas de violencias y/o sus familiares y/o red de apoyo	-Se realizan asesorías colaboradores para atención de usuarias presuntas victimas de presunta violencia intrafamiliar, se orienta sobre la ruta de violencias de la Subred.	-DRIVE anexo orientaciones.
3	Entregar plan de accion de la vigencia segun formatro de nivek central	-No aplica para este periodo.	-No aplica para este periodo.
4	Realizar seguimiento mensual al plan de accion segun plan operativo	-Se realizara avance al plan de acción con las actividades ejecutadas en el transcurso del mes de agosto.	-DRIVE y Envío por correo electrónico
5	Elaborar las fichas metodologicas de cada sesion de asistencia tecnica	-Se realizan fichas metodológicas en violencia basada en género y violencia intrafamiliar, violencia sexual y IVE.	-Ficha metodológica.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Diligenciar de manera mensual el tablero de indicadores	-Se realiza diligenciamiento de todos los indicadores dispuestos en el documento operativo Número de asistencias técnicas en temas de violencias Número de personas de TH participantes de las asistencias técnicas en temas de violencias Porcentaje de Talento Humano que percibe mejorar sus conocimientos, competencias o habilidades en temas de violencias Número de personas con orientación/asesoría psicosocial en temas relacionados con violencias intrafamiliar y de género.	-DRIVE
7	Aplicar encuestas de percepción e interpretar los resultadosa en pro de las acciones a abordar	-Se aplica encuesta de percepción al talento humano que asiste a los fortalecimientos técnicos con el objetivo de ver la apropiación de los temas y que tal les parece la dinámica superando el 40%.	-Encuestas de percepción físicas o Google forme.
8	Elaborar informe de gestion mensual	-Se realizara envío de informe mensual de agosto con las actividades ejecutadas.	-Envío correo electrónico.
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Acompañamiento en jornada salud sexual y reproductiva, al igual que jornada en conmemoracion de la lactancia materna.	-Listados de asistencia.

© 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	$ 6287800
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9509310595	-		
2026	**JULIO**	**2026**	**08**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2515120	$ 402419	**$ 402500**
Salud		EPS SURA		$ 314390	**$ 314400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 61268	**$ 61300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 729938**	**$ 778200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	550492300000972

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA COTRINA RODRÍGUEZ	2026-08-28 21:51:28
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 12:01:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-30 13:17:27
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	2026-09-15 09:48:44

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

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 1022399749		COTRINA RODRIGUEZ PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 78 B 7A 79 AP 310	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	556657545	9509310595	I	2026/08/13	2026/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,200

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)					$2,515,120	$402,500			$2,515,120	$314,400			$0	$0			$2,515,120	$61,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,515,120	$402,500			$2,515,120	$314,400			$0	$0			$2,515,120	$61,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,515,120	$402,500			$2,515,120	$314,400			$0	$0			$2,515,120	$61,300		$0	$0
1	CC	1022399749	COTRINA PAOLA	230301	30	$2,515,120	$402,500	EPS010	30	$2,515,120	$314,400		0	$0	$0	14-11	30	$2,515,120	$61,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,515,120	$402,500			$2,515,120	$314,400			$0	$0			$2,515,120	$61,300		$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 1022399749		COTRINA RODRIGUEZ PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 78 B 7A 79 AP 310	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	556657545	9509310595	I	2026/08/13	2026/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$778,200

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	$402,500	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$402,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,300	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$61,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$314,400	$0					$0	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$314,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$778,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$402,500
$402,500
$61,300
$61,300
$314,400
$314,400
$778,200

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

COTRINA RODRIGUEZ PAOLA ANDREA
CC 1022399749
PERFIL:

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	186.80.52.28
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9509310595
Valor:	778,200
Período de pago:	2026-07
No Transacción (CUS):	556657545
Fecha:	2026/08/11
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9509310595
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2026 Aportes en Línea

Novedades y noticias

Guías y tutoriales

Política del Sistema Integrado de Gestión

Línea ética

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		
	PS 7416 2025.pdf	PS 7416 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 7416 2025.pdf	AD 2 PS 7416 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 4 PS 7416 2025.pdf	AD 4 PS 7416 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 5 PS 7416 2025.pdf	AD 5 PS 7416 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 3 PS 7416 2025.pdf	AD 3 PS 7416 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 7416-2025.pdf	CUENTA MAYO CTO 7416-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 7416-2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO 7416-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 7416-2025.pdf	CUENTA JULIO CTO 7416-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL PAOLA COTRINA AGOSTO 2026.pdf	ARL PAOLA COTRINA AGOSTO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7416-2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7416-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS PAOLA COTRINA.zip	DOCUMENTOS PAOLA COTRINA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7416-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7416-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 7416-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7416-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7416-2026.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7416-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7416-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7416-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7416-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7416-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7416-2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 7416-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >