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 39691675 | | PIÑEROS BLANCO AMANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 155a # 7f 46 int 6 apt 302 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6722648 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 647081394 | 9511033315 | I | 2026/09/16 | 2026/09/14 | BANCOLOMBIA | 0 | $646,200 |

**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)** | | | | | $2,088,462 | $334,200 | | | $2,088,462 | $261,100 | | | $0 | $0 | | | $2,088,462 | $50,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,088,462 | $334,200 | | | $2,088,462 | $261,100 | | | $0 | $0 | | | $2,088,462 | $50,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,088,462 | $334,200 | | | $2,088,462 | $261,100 | | | $0 | $0 | | | $2,088,462 | $50,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 39691675 | PIÑEROS AMANDA | 231001 | 30 | $2,088,462 | $334,200 | EPS005 | 30 | $2,088,462 | $261,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,088,462 | $50,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,088,462 | $334,200 | | | $2,088,462 | $261,100 | | | $0 | $0 | | | $2,088,462 | $50,900 | | $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 39691675 | | PIÑEROS BLANCO AMANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 155a # 7f 46 int 6 apt 302 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6722648 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 647081394 | 9511033315 | I | 2026/09/16 | 2026/09/14 | BANCOLOMBIA | 0 | $646,200 |

## 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 | $334,200 | $0 | | | | | $0 | |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $334,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $50,900 | $0 | | | | | $0 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $50,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $261,100 | $0 | | | | | $0 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $261,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $646,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

# Resumen General de Pago

| LOR A PAGAR |
|---|
| $334,200 |
| $334,200 |
| $50,900 |
| $50,900 |
| $261,100 |
| $261,100 |
| $646,200 |

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 39691675 | | PIÑEROS BLANCO AMANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 155a # 7f 46 int 6 apt 302 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6722648 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 682845966 | 9511732137 | N | 2026/09/16 | 2026/09/25 | BANCOLOMBIA | 9 | $6,000 |

**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)** | | | | | | $18,258 | $2,900 | | | $18,258 | $2,300 | | | $0 | $0 | | | $18,258 | $500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $18,258 | $2,900 | | | $18,258 | $2,300 | | | $0 | $0 | | | $18,258 | $500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $18,258 | $2,900 | | | $18,258 | $2,300 | | | $0 | $0 | | | $18,258 | $500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 39691675 | PIÑEROS AMANDA | 231001 | 30 | ($2,088,462) | ($334,200) | EPS005 | 30 | ($2,088,462) | ($261,100) | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | ($2,088,462) | ($50,900) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 39691675 | PIÑEROS AMANDA | 231001 | 30 | $2,106,720 | $337,100 | EPS005 | 30 | $2,106,720 | $263,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,106,720 | $51,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $18,258 | $2,900 | | | $18,258 | $2,300 | | | $0 | $0 | | | $18,258 | $500 | | $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 39691675 | | PIÑEROS BLANCO AMANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 155a # 7f 46 int 6 apt 302 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6722648 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 682845966 | 9511732137 | N | 2026/09/16 | 2026/09/25 | BANCOLOMBIA | 9 | $6,000 |

## 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 | $2,900 | $100 | | | | | $0 | |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $2,900 | $100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $500 | $100 | | | | | $0 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $500 | $100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $2,300 | $100 | | | | | $0 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $2,300 | $100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $5,700 | $300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

# Resumen General de Pago

| LOR A PAGAR |
| --- |
| $3,000 |
| $3,000 |
| $600 |
| $600 |
| $2,400 |
| $2,400 |
| $6,000 |

| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2026-09-01 | **Hasta:** | 2026-09-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | AMANDA PIÑEROS BLANCO | | **Número de Documento:** | 39691675 | |
| **Correo Electrónico:** | amandapblanco@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3124750788 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | **Cargo:** | DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 6748-2026 | **Año Contrato:** | 2026 | **CDP Contrato Inicial:** | 1701 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO II | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | SALUD PÚBLICA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K30PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 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** | 2026-09-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2026-10-31 |

| 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 | 1.Participar de la implementacion de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demas formas de expresion en los difernetes entornos y procesos al interior de la implementacion del PSPIC. Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS | -Se realizan 20 sesiones socio educativas enfocadas a las acciones de promoción de la salud plena para las mujeres y poblaciones. | - Formato de sesiones colectivas |
| 2 | 2. Realizar visita domiciliaria diligenciando caracterización familiar para la identificación de riesgos en salud mental, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos | -10 Actividades pedagógicas encaminadas a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en mujeres y sus núcleos familiares, siendo identificadas como cuidadoras, | --Formato de sesiones colectivas. |
| 3 | 3. Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado para cada uno de los usuarios, familias, y su respectivo seguimiento | -29 Asesorías psicosociales en áreas de salud mental, entre otras. | - Formato de sesiones colectivas |
| 4 | 4. Identificar los riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, acorde a la necesidad del usuario y garantizar la adherencia al tratamiento | Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otras. -Activación de rutas sectoriales e intersectoriales por medio de canalización en la generación de acceso integral por parte de las mujeres al derecho a la salud en el área social, mental y física a demanda de la población. | -Formato sesiones colectivas. |
| 5 | 5. Proyectar y actualizar cronograma de actividades acorde a los productos establecidos | -Iniciando el mes se realiza la programación de actividades, basada en la proyección de cronograma, haciendo actualización del mismo de acuerdo a los productos y demás acciones propias del entorno. | -Formato sesiones colectivas. |
| 6 | 6. Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS | --En el cronograma de actividades, se realiza la programación de reuniones del entorno, asistencias técnicas convocadas por los espacios y la SDS. | - Firma de formatos colectivos. |
| 7 | 7. Presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS. | - Se realizan los informes mensuales, los indicadores, tableros de control, diligenciados en drive. A demas de generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. -Se realiza la entrega del 100% de los soportes físicos realizados en el mes de acuerdo a los lineamientos de gestión documental. -Acta de entrega de soportes. Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la ESE -Se realiza la entrega del 100% de los soportes físicos realizados en el mes de acuerdo a los lineamientos de gestión documental. | -Formatos sesiones colectivas y actas |
| 8 | 8. 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. | --Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental. -Realizar acciones de tejiendo redes en áreas de prevención, identificación y mitigación de violencias de género e intrafamiliar desde el enfoque de derechos y diferencial, basado en la política pública de mujer y equidad de género. | - Acta de entrega de soportes. |

## 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 | $ 5266800 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9511033315 | - | | |
| 2026 | AGOSTO | 2026 | 09 | 14 | | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 2106720 | $ 337075 | **$ 339975** |
| Salud | | EPS SÁNITAS | | $ 263340 | **$ 265640** |
| ARL | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | $ 51320 | **$ 51400** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 611412** | **$ 657015** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

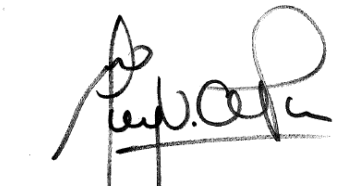
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 66992512050 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | AMANDA BLANCO PIÑEROS | 2026-09-28 18:05:03 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | 2026-09-29 08:09:53 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-09-29 09:51:16 |

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.



**LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA**
**DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD**