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:	JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1012424746	
Correo Electrónico:	ftjuliethlorena@gmail.com		**Número Telefónico:**	3028306263	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5643-2026	**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	3	23518	$4397866	101.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4397866**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-08-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-09-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	AGOSTO	$ 3762880	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 3762880**	**$ 4891744**

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la valoración integral del estado funcional de las personas con discapacidad o limitación funcional, aplicando instrumentos como el WHODAS y Barthel.	OBLIGACIÓN 1 DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN DIRECTA E INDIRECTAMENTE DEL OBJETO CONTRACTUAL EN LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS ASIGNADAS DE ACUERDO CON LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES 1 1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS DESARROLLÉ LAS ACTIVIDADES DEL PERFIL DE TERAPIAS EN LOS HOGARES Y CASOS ASIGNADOS REALIZANDO EL ABORDAJE FAMILIAR DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD RBC DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN Y LA FASE EN LA QUE SE ENCONTRABA CADA FAMILIA EJECUTÉ ACCIONES DE RECONOCIMIENTO INTEGRAL IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SEGUIMIENTO REMOTO Y CIERRE SEGÚN CORRESPONDIÓ Y ARTICULÉ EL ABORDAJE CON LA PERSONA CON DISCAPACIDAD O LIMITACIÓN FUNCIONAL SU FAMILIA Y LA PERSONA CUIDADORA 1 2 PRODUCTOS EVIDENCIAS REGISTROS DE SESIONES FAMILIARES PLANES DE BIENESTAR SOPORTES DE SEGUIMIENTO INSTRUMENTOS APLICADOS Y REGISTROS DE LAS INTERVENCIONES EN EL APLICATIVO GTAPS	gttaps
2	Diseñar y concertar el Plan de Bienestar y participación familiar, definiendo prioridades y compromisos para mejorar la funcionalidad y autonomía.	OBLIGACIÓN 2 CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO COMO REFERENTE DE CIRUGÍA Y HOSPITALIZACION DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA 2 1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS EJECUTÉ DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PERFIL DE TERAPIAS REALIZANDO VALORACIÓN FUNCIONAL ORIENTACIÓN FAMILIAR SEGUIMIENTO DE CASOS EDUCACIÓN PARA EL CUIDADO IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES Y ARTICULACIÓN DE RESPUESTAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LA ESTRATEGIA RBC 2 2 PRODUCTOS EVIDENCIAS REGISTROS DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO SOPORTES DE INTERVENCIÓN FAMILIAR PLANES DE BIENESTAR E INFORMACIÓN REGISTRADA EN GTAPS	-

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Implementar y realizar el seguimiento al plan de cuidado, identificando avances, logros y dificultades en sesiones presenciales o telefónicas.	-OBLIGACIÓN 3 CUMPLIR CON LAS LEYES DECRETOS ACUERDOS RESOLUCIONES CIRCULAR DE CUALQUIER ORGANO EXTERNO O REGLAMENTO INTERNO CODIGO O DIRECTRIZ INTERNA DE LA ESE QUE TENGA RELACION CON LA EJECUCION DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO 3 1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS CUMPLÍ LA NORMATIVIDAD Y LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES APLICABLES AL ABORDAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD LIMITACIÓN FUNCIONAL Y PERSONAS CUIDADORAS DESARROLLANDO LAS ACCIONES DESDE UN ENFOQUE DE DERECHOS INCLUSIÓN ACCESIBILIDAD CORRESPONSABILIDAD DEL CUIDADO Y PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA 3 2 PRODUCTOS EVIDENCIAS REGISTROS TÉCNICOS Y DOCUMENTALES ELABORADOS CONFORME A LA FICHA TÉCNICA DE PLANES DE BIENESTAR LINEAMIENTOS DE RBC Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES	carpetas
4	Orientar a la familia sobre el manejo cotidiano de la persona con discapacidad, incluyendo estrategias de afrontamiento y adaptaciones ambientales.	OBLIGACIÓN 4: ACATAR LAS INSTRUCCIONES QUE DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO IMPARTA LA SUBRED A TRAVES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: ATENDÍ LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA SUPERVISIÓN Y EL LIDERAZGO OPERATIVO, REALIZANDO LOS AJUSTES REQUERIDOS EN LA GESTIÓN DE CASOS, REGISTRO DE ACTIVIDADES, ABORDAJE FAMILIAR, APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS, SEGUIMIENTO Y CIERRE DE LOS PLANES DE BIENESTAR. 4.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): SOPORTES AJUSTADOS, REGISTROS DE SEGUIMIENTO, MATRICES O REPORTES DE CASOS Y EVIDENCIAS PRESENTADAS A LA SUPERVISIÓN.	-
5	Promover y guiar la elaboración de ayudas técnicas de baja complejidad que fortalezcan la independencia de la persona con discapacidad.	OBLIGACIÓN 5 NO ACCEDER A PETICIONES O AMENAZAS DE QUIENES ACTÚEN POR FUERA DE LA LEY CON EL FIN DE HACER U OMITIR ALGÚN HECHO 5 1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS ACTUÉ CON ÉTICA TRANSPARENCIA RESPETO POR LA AUTONOMÍA Y LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS FAMILIAS GARANTIZANDO CONFIDENCIALIDAD TRATO DIGNO Y TOMA DE DECISIONES TÉCNICAS CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE 5 2 PRODUCTOS EVIDENCIAS REGISTROS DE ATENCIÓN Y SOPORTES DOCUMENTALES ELABORADOS BAJO CRITERIOS ÉTICOS DE CONFIDENCIALIDAD Y RESPETO POR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS	-

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Ejecutar la "Sesión para la Autonomía Cotidiana" en las Casas MAS Bienestar, orientada a mantener la funcionalidad, promover la independencia y favorecer la adaptación al entorno.	OBLIGACIÓN 6 TENER EN CUENTA LAS OBSERVACIONES Y LINEAMIENTOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO 6 1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS IMPLEMENTÉ LAS OBSERVACIONES Y LINEAMIENTOS FORMULADOS POR LA SUPERVISIÓN Y EL EQUIPO DE COORDINACIÓN FORTALECIENDO LA CALIDAD DEL ABORDAJE LA TRAZABILIDAD DE LOS CASOS Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES TÉCNICAS DEFINIDAS PARA EL PERFIL DE TERAPIAS 6 2 PRODUCTOS EVIDENCIAS REGISTROS CORREGIDOS O COMPLEMENTADOS SOPORTES DE SEGUIMIENTO Y EVIDENCIAS DE LOS AJUSTES IMPLEMENTADOS	-
7	Fomentar el reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad y activar las rutas de atención social y sanitaria necesarias.	OBLIGACIÓN 7: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS (IDONEIDAD HUMANA, MORAL Y TECNICA. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: BRINDÉ ATENCIÓN CON CALIDAD TÉCNICA Y HUMANA, CENTRADA EN LA PERSONA Y LA FAMILIA, PROMOVIENDO AUTONOMÍA, PARTICIPACIÓN, INCLUSIÓN Y SEGURIDAD. REALICÉ RECOMENDACIONES INDIVIDUALIZADAS SEGÚN LA CONDICIÓN FUNCIONAL, LAS BARRERAS DEL ENTORNO Y LAS NECESIDADES DE APOYO IDENTIFICADAS. 7.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): REGISTROS DE ATENCIÓN, RECOMENDACIONES TERAPÉUTICAS, PLANES DE BIENESTAR Y SOPORTES DE ORIENTACIÓN FAMILIAR.	-
8	Evaluar el cumplimiento del plan de cuidado al cierre del proceso y reaplicar los instrumentos de valoración para medir los cambios.	OBLIGACIÓN 8: CUMPLIR CON LAS GUÍAS, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS IMPLEMENTADOS POR LA SUBRED Y DEMÁS CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍAS DE CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: APLIQUÉ LAS GUÍAS, PROTOCOLOS, PROCEDIMIENTOS Y ORIENTACIONES DE LA FICHA TÉCNICA DE PLANES DE BIENESTAR PARA LA ESTRATEGIA RBC. REALICÉ EL RECONOCIMIENTO INTEGRAL DE NECESIDADES, LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE BIENESTAR Y UTILICÉ LOS INSTRUMENTOS TÉCNICOS REQUERIDOS POR EL PERFIL, CON ÉNFASIS EN WHODAS, ÍNDICE DE BARTHEL Y ESCALA DE ZARIT, SEGÚN CORRESPONDIÓ. 8.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): INSTRUMENTOS DILIGENCIADOS, PLANES DE BIENESTAR, FORMATOS INSTITUCIONALES Y REGISTROS DE INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO EN GTAPS.	-

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Articular con el Agente de Cambio para facilitar la vinculación de las familias a redes de apoyo comunitarias.	OBLIGACIÓN 9: REALIZAR LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS RELACIONADAS CON LAS POLÍTICAS DE LA SUBRED RESPECTO AL PROCESO DE ACREDITACION, HABILITACION Y CERTIFICACION EN SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: PARTICIPÉ EN LAS ACCIONES INSTITUCIONALES RELACIONADAS CON CALIDAD, MANTENIENDO LOS REGISTROS DE LAS INTERVENCIONES COMPLETOS, OPORTUNOS Y TRAZABLES, Y REALIZANDO EL CARGUE DE LA INFORMACIÓN CONFORME A LOS CRITERIOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS. 9.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): REGISTROS COMPLETOS Y ACTUALIZADOS, SOPORTES DOCUMENTALES Y EVIDENCIAS DE CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE CALIDAD DE LA INFORMACIÓN.	-
10	Registrar todas las valoraciones, planes, seguimientos y cierres en el aplicativo GTAPS y demás herramientas dispuestas.	OBLIGACIÓN 10: ENTREGAR AL SUPERVISOR, UNA VEZ FINALICE EL CONTRATO LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y MAGNETICOS QUE SE HUBIEREN GENERADO DURANTE SU EJECUCION. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: ORGANICÉ Y MANTUVE DISPONIBLES LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y DIGITALES GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PROCESO, INCLUYENDO PLANES DE BIENESTAR, CONSENTIMIENTOS, INSTRUMENTOS DE VALORACIÓN, SEGUIMIENTOS, CIERRES Y DEMÁS SOPORTES DE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS.10.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ARCHIVO DOCUMENTAL ORGANIZADO CON PLANES DE BIENESTAR, CONSENTIMIENTOS, TAMIZAJES, SEGUIMIENTOS, CIERRES Y DEMÁS SOPORTES GENERADOS.	-
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.	OBLIGACIÓN 11: EL CONTRATISTA SERÁ RESPONSABLE ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES POR LAS ACCIONES U OMISIONES EN EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLEN EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, CUANDO CON ELLOS CAUSEN PERJUICIO A LA SUBRED O A TERCEROS.11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: DESARROLLÉ LAS INTERVENCIONES CON RESPONSABILIDAD TÉCNICA Y DILIGENCIA, VALORANDO LAS CONDICIONES FUNCIONALES, FAMILIARES Y DEL ENTORNO, IDENTIFICANDO ALERTAS Y ACTIVANDO OPORTUNAMENTE LAS RUTAS O APOYOS REQUERIDOS CUANDO SE IDENTIFICARON RIESGOS O NECESIDADES ADICIONALES. 11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): REGISTROS DE VALORACIÓN, ACTIVACIONES DE RUTA, ORIENTACIONES, CANALIZACIONES Y SOPORTES DE SEGUIMIENTO DE LOS CASOS.	-

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	REALIZAR LA PLANILLA Y EL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS FAMILIAS CON LAS QUE SE INICIAN LOS PLANES DE CUIDADO FAMILIAR O EL FORMATO DE DISENTIMIENTO DE LAS FAMILIAS QUE RECHAZAN LA INTERVENCION.14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: DILIGENCIÉ LA PLANILLA DE ATENCIÓN Y SOCIALICÉ EL CONSENTIMIENTO INFORMADO Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS CON LAS FAMILIAS ABORDADAS. CUANDO SE PRESENTÓ RECHAZO A LA INTERVENCIÓN, REGISTRÉ EL DISENTIMIENTO CORRESPONDIENTE Y DEJÉ TRAZABILIDAD DE LA GESTIÓN REALIZADA. 14.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PLANILLAS DE FIRMAS, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, FORMATOS DE DISENTIMIENTO Y SOPORTES DEL INICIO O GESTIÓN DEL ABORDAJE FAMILIAR.	-
13	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-VERIFICAR EL ARCHIVO PLANO DE RUTEO, DONDE SE EVIDENCIE LA GESTION FINAL DEL CASO.15.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: VERIFIQUÉ LA TRAZABILIDAD DE LOS CASOS ASIGNADOS EN EL PROCESO DE RUTEO Y ACTUALICÉ EL ESTADO DE LA GESTIÓN DE ACUERDO CON EL RESULTADO DEL CONTACTO Y DEL ABORDAJE. REGISTRÉ LOS ESTADOS CORRESPONDIENTES Y REALIMENTÉ EL RESULTADO FINAL DE LOS CASOS GESTIONADOS, GARANTIZANDO SU SEGUIMIENTO. 15.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): REGISTROS DE RUTEO ACTUALIZADOS, ESTADO FINAL DE CASOS, SOPORTES DE CONTACTO Y TRAZABILIDAD DE LA GESTIÓN EN GTAPS.	-
14	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	REALIZAR LOS TAMIZAJES REQUERIDOS POR EL PERFIL EPOC, COPE 28, SRQ, RQC, WHODAS, ZARIT, BARTHEL) SEGÚN APLIQUE. 16.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: APLIQUÉ LOS TAMIZAJES E INSTRUMENTOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON EL PERFIL Y LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA USUARIO. PARA EL ABORDAJE DE RBC REALICÉ, SEGÚN CORRESPONDIÓ, WHODAS PARA CARACTERIZAR FUNCIONAMIENTO, PARTICIPACIÓN Y BARRERAS; ÍNDICE DE BARTHEL PARA VALORAR INDEPENDENCIA EN ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA; Y ESCALA DE ZARIT PARA IDENTIFICAR EL NIVEL DE SOBRECARGA DE LA PERSONA CUIDADORA. EN LOS CIERRES QUE CORRESPONDIERON, REPETÍ ESTOS INSTRUMENTOS PARA VALORAR CAMBIOS Y RESULTADOS DEL PROCESO.16.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): WHODAS, ÍNDICE DE BARTHEL Y ESCALA DE ZARIT DILIGENCIADOS Y REGISTRADOS; RESULTADOS DE VALORACIÓN INICIAL Y DE CIERRE CUANDO APLICÓ.	-

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	REALIZAR NOTIFICACION DE EVENTOS DE INTERES DE SALUD PÚBLICA DE ACUERDO CON LA NECESIDAD. 18.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: IDENTIFIQUÉ DURANTE LOS ABORDAJES FAMILIARES LA PRESENCIA DE EVENTOS O ALERTAS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y EFECTUÉ LA NOTIFICACIÓN O ACTIVACIÓN CORRESPONDIENTE CUANDO SE REQUIRIÓ, DEJANDO REGISTRO DE LAS ACCIONES REALIZADAS Y LAS ORIENTACIONES BRINDADAS A LA FAMILIA.18.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): FORMATOS O REGISTROS DE NOTIFICACIÓN, ACTIVACIONES REALIZADAS Y SOPORTES DE SEGUIMIENTO DE LAS ALERTAS IDENTIFICADAS.	-

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	$ 3762880
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	94459723	-		
2026	**AGOSTO**	**2026**	**09**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		ALIANSALUD		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24155343595

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ	2026-09-29 14:38:38
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-09-30 15:44:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ	2026-10-01 09:41:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-10-01 12:15:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-01 16:11:44

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **1012424746**, aportó por **JULIETH LORENA PAEZ RODRIGUEZ** identificado(a) con **CC** número **1012424746** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2026-8 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	59															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Agosto - 2026	94459723	11/09/2026	No
230301	Porvenir	59															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Agosto - 2026	94459723	11/09/2026	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,750,905	0.02436	$42,700	$0	$0	Agosto - 2026	94459723	11/09/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **September** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

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
13 de agosto de 2026 a las 11:03 a. m.

CUS
563195194

Referencia Nequi
M06025028

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.102.115.208

Número de referencia 2
CC

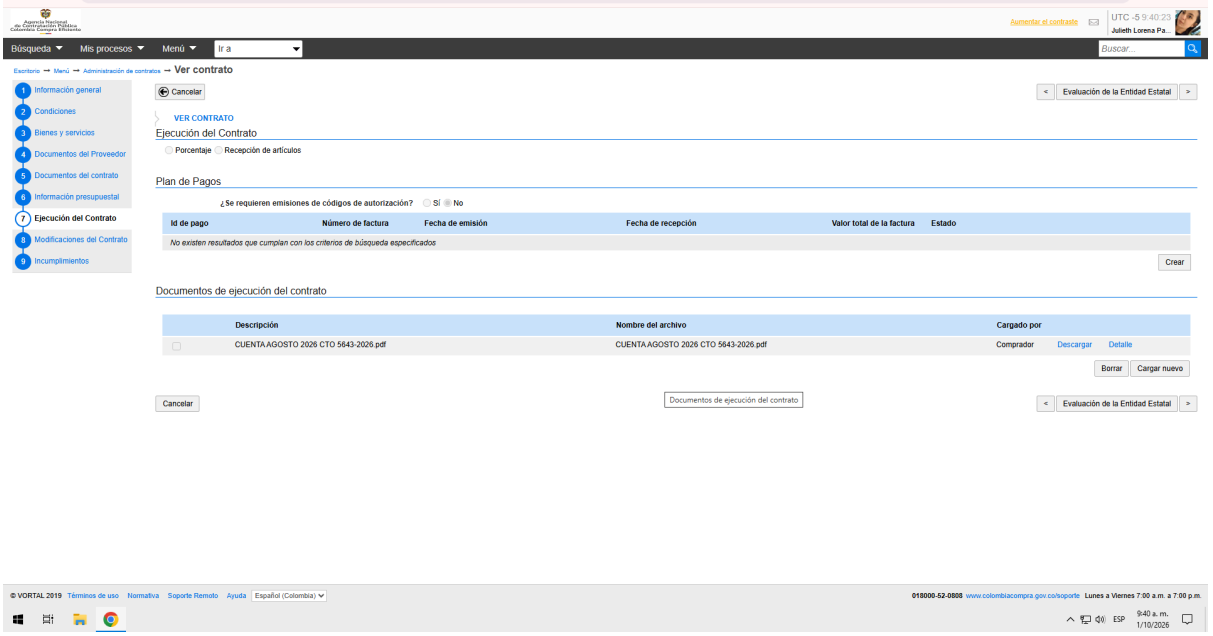
Número de referencia 3
1012424746

Factura de comercio
93658324

Tu plata salió de:



Disponible

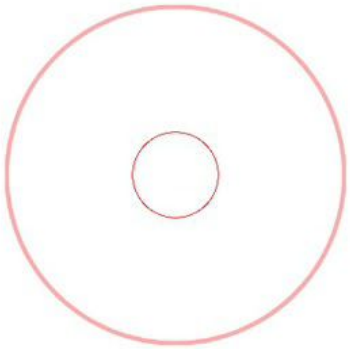

Aumentar el contraste
UTC -5 9:40:23
Julieth Lorena Pa...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 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
CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5643-2026.pdf
CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5643-2026.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Documentos de ejecución del contrato
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
9:40 a. m.
1/10/2026



Estimado usuario

La persona con documento C 1012424746 se encuentra afiliada a ARL SURA. Si quieres descargar constancia de afiliación, cierra este mensaje y haz clic en el botón 'Descargar Certificado'.
Si quieres generar un certificado de afiliación con más detalle, ingresa a la Sucursal Virtual Personas/Otras Opciones/Documentos y certificados/ haciendo clic aquí.

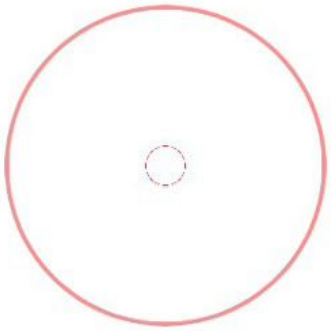
OK



Grabando

Fecha 2026-10-01

Hora 9:31 a. m.



Grabando

Fecha 2026-10-01

Hora 9:36 a.m.