

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo Certificar:</b>	<b>a</b>	<b>Desde:</b>	2024-12-01	<b>Hasta:</b>	2024-12-31
<b>Nombre Contratista:</b>	<b>del</b>	NINY YOHANA MARTINEZ CASTILLO		<b>Número de Documento:</b>	33702075
<b>Correo Electrónico:</b>	NINIMARTINEZ80@GMAIL.COM			<b>Número Telefónico:</b>	3123145215
<b>Nombre Supervisor:</b>	<b>del</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7968-2024	<b>Año Contrato:</b>	2024	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	2537
<b>Perfil:</b>	TECNICO 2 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	SALUD PÚBLICA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

<b>Centro de Costos</b>	<b>Dirección</b>	<b>Unidad</b>	<b>Número Horas</b>	<b>Número Horas Adicionales</b>	<b>Valor Hora</b>	<b>Total</b>	<b>Procentaje(%) Centro de Costos</b>
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	\$2460448	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2460448</b>	<b>DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS</b>					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-11-07		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-11-01	2024-12-31	1	\$ 2460448	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 2460448	2815
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		NOVIEMBRE		\$ 2460448	
2		DICIEMBRE		\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2460448		\$ 7381344		\$ 4920896	\$ 2460448
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la sds para la correcta digitacion de bases y/o aplicativo web.	-Participación en los espacios de fortalecimiento humano.		-Listados de asistencia.	
2	Realizar al interior de la subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentacion del proceso de gestion de la informacion.	-Se realiza espacio de información de talento humano y administrativo en reunión de equipo a profesionales de entorno.		-Listados de asistencia y Actas de reunión	
3	Realizar alistamiento de insumos (fichas de captura, equipos de computo y red), para la implementacion de actividades operativas de los espacios, los entornos y componentes del pic.	-Se realiza alistamiento de insumos según la necesidad. Actas de insumos, formato de insumos. Actas de insumos. y formatos de entrega de insumos		-Actas de insumos. y formatos de entrega de insumos.	
4	Realizar la asignacion del numero y/o consecutivo a las fichas de captura y registrarlo en la herramienta de control.	-No se realiza en esta vigencia.		-Esta actividad no se realiza en esta vigencia.	
5	Realizar la entrega de fichas con consecutivo asignado a los profesionales operativos del espacio, entorno y componente.	-No se realiza en esta vigencia		-No se realiza en esta vigencia	
6	Diligenciar en la herramienta de control la fecha de devolucion de las fichas de captura.	-Se apoya con la recepción de carpetas. , se entregan Gesi para su respectiva digitación.		-Base entrega de carpetas GESI, en fisico.	
7	Apoyar en la organizacion documental y pre critica de los formatos de captura del entorno educativo.	-Se apoya entrega de fichas al profesional de apoyo.		- Acta de entrega a pre-critica.	
8	Entregar fichas de captura al profesional especializado 4 (operativo) del espacio para pre criticas y pre auditorias.	-Se realiza entrega de fichas al profesional especializado 4 para pre-critica, realización de asignación de casos profesionales de casos que llegan ala corre para hacer seguimientos.		- Acta de entrega a pre-critica,por demanda y por correo.	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
9	Consolidación y entrega de portafolio mensual de las acciones del entorno educativo, se deberá consolidar y enviar el último día hábil de cada mes al correo del entorno educativo.	- Elaboración de cronograma para los profesionales de educativo.	-Base excel. envío de correo
10	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza el proceso de gestión documental de acuerdo a lo acordado.	-Acta de gestión documental y FUID.
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se cuenta con la disponibilidad para cumplir en las actividades demandadas por el PIC.	-Drive, Listados de asistencia y bases.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12	9478088284	-	\$ 2460448	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 162500
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 31700
Caja de Compensación				NO			<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66973185188	

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NINY JOHANA MARTINEZ CASTILLO	2024-12-11 21:30:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-12 10:23:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-13 09:13:06
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-17 12:31:47
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-17 12:32:10
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-17 12:32:24
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NINY JOHANA MARTINEZ CASTILLO	2024-12-17 12:39:55
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-17 12:42:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-17 14:37:51
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	2025-01-17 15:39:48

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**

Identificación		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 33702075	MARTINEZ CASTILLO NINY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 81C 55 75 SUIR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	No								

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Valor
2024-11	1119723963	I	2024/12/17	\$428,200
	9478988284		2024/12/12	
			NEQUI	
				0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
	<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>				\$1,300,000	\$208,000	\$1,300,000	\$162,500	\$1,300,000	\$26,000	\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0	
	<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>				\$1,300,000	\$208,000	\$1,300,000	\$162,500	\$1,300,000	\$26,000	\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0	
	<b>Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)</b>				\$1,300,000	\$208,000	\$1,300,000	\$162,500	\$1,300,000	\$26,000	\$1,300,000	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0
1	CC 33702075	MARTINEZ NINY	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5002	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF24	30	\$1,300,000	\$26,000	CCF24	30	\$1,300,000	\$31,700	CCF24	30	\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0	
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1 )</b>				\$1,300,000	\$208,000	\$1,300,000	\$162,500	\$1,300,000	\$26,000	\$1,300,000		\$1,300,000	\$26,000	\$1,300,000		\$1,300,000	\$31,700	\$1,300,000		\$1,300,000	\$31,700	\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	MARTINEZ CASTILLO NINY YOHANA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		KR 81C 55 75 SUR		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		5555555		No	
CC	33702075														

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias	Mora	Valor	
2024-11	2024-11	111973963	9478088284	I	2024/12/17	2024/12/12	NEQUI	0		\$428,200	

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000			
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700			
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700			
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000			
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500			
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500			
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$428,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$428,200</b>			



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 21:16:42  
NINY YOHANA MARTI...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

## Datos guardados

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
<input type="checkbox"/> ARL SURA 33702075 CTO 7968-2024.pdf	ARL SURA 33702075 CTO 7968-2024.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA_NOVIEMBRE_CTO 7968-2024.pdf	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO 7968-2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar   Cargar nuevo