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:**	2025-02-01	**Hasta:**	2025-02-28	
Nombre del Contratista:	ALBA ROCIO FORERO DIAZ		**Número de Documento:**	1071163443	
Correo Electrónico:	FISIOTERAPEUTAALBAFORERO@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3214889156	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1326-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
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
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 4613064	
2	FEBRERO	$ 4613064	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31215107	**$ 31215107**	**$ 9226128**	**$ 21988979**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Participar de reuniones de fortalecimiento técnico de capacidades realizado por el nivel central.	Asistencia técnica nivel central - 19 de febrero 2025	acta de reunión y listado de asistencia
2	2. Desarrollar Plan de acción integrado y formulado con seguimiento mensual.	Diligenciamiento del plan de acción de manera mensual - Febrero de 2025	Cargado en carpeta One Drive - Plan de accion 2025.
3	3. Realizar de Informes según requerimientos.	Informe mensual Enero de 2025	Documento cargado en carpeta Onedrive: actividad 1, vigencia diciembre - julio 2025
4	4. Relizar Análisis y acciones para mejora en los indicadores de canalización.	Se participa en la mesa de canalizaciones - 27 febrero y se brinda educación a los equipos en acompañamiento mensual - 7 de febrero de 2025	Actas de reunión y listados de asistencia
5	5. Desarrollar los nodos del plan estratégico y operativo.	Se realiza fortalecimiento de capacidades a 7 instituciones donde se aborda el tema "cáncer de piel y cáncer de estómago" los días 11, 13, 17, 18, 24, 25 y 26 de febrero de 2025, se aborda el nodo exposición ambiental y seguridad alimentaria y nutricional	Actas de fortalecimiento de capacidades y listado de asistencia
6	6. Participar en reuniones a nivel local y Distrital.	Asistencia técnica nivel central tema dia mundial de la audición - 19 de febrero de 2025	Acta de reunión y listado de asistencia
7	7. Reportar mensual en aplicativo SEGPLAN.	Se realiza reporte mensual segplan del mes de Enero de 2025	Documento cargado en Onedrive: actividad 1, vigencia diciembre julio 2025, carpeta informes.
8	8. Elaborar de Matriz de reporte del Plan Estratégico y Operativo CCNT.	Matriz trimestral no aplica para este mes.	No aplica
9	9. Liderar Mesa de Condiciones Crónicas no transmisibles.	Se realiza mesa de condiciones crónicas con líderes el 25 de febrero en la localidad de Sumapaz.	Acta de reunión y listado de asistencia
10	10. Participar en mesas de canalizaciones de las intervenciones colectivas.	Se participa en la mesa de canalizaciones realizada el 27 de febrero de 2025	Acta de reunión y listado de asistencia
11	11. Realizar acompañamiento técnica a las Instituciones prestadoras de serviclos de salud (IPS) en las acciones colectivas para condiciones crónicas.	Se realiza diligenciamiento de 8 instrumentos y 7 fortalecimientos de capacidades con unidades de servicios de salud los días 11,13, 17,18, 24,25 y 26 de Febrero de 2025.	Actas de reunión , listado de asistencia e instrumento.
12	12. Asistir a Jornadas de intensificación de acciones colectiva en las condiciones crónicas no transmisibles.	Se realiza documento de planeación para las jornadas cáncer de mama y cérvix y día mundial de la audición para ser ejecutado en el mes de Marzo, por otro lado se envia informe de la Jornada cánceres prevalentes ejecutada el 6 de febrero de 2025. Documentos enviados al correo de SDS.	Documento cargado en Onedrive: Actividad 1, vigencia diciembre julio, carpeta Jornadas.
13	13. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	Se realiza diligenciamiento de formatos, actas y listas de asistencia en cada uno de las acciones realizadas por el referente de condiciones crónicas entorno cuidador institucional.	Documentos cargados en carpeta Onedrive: actividad 1, vigencia Diciembre - Julio de 2025

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Articulación con los líderes y entornos en la planeación de las jornadas: cáncer de mama y cérvix y día mundial de la audición. por otro lado se realiza articulación con líderes de participación comunitaria para crear cronograma de Mesa de crónicos.	Actas de reunión y listados de asistencia.

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	$ 4613064
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	84325550	-		
2025	**FEBRERO**	**2025**	**02**	**20**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1845226	$ 295236	**$ 296900**
Salud		COMPENSAR		$ 230653	**$ 232000**
ARL	3	SURA		$ 44950	**$ 45300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	**$ 574200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	008290333510

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	2025-02-22 20:53:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	2025-02-24 16:13:51
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-24 21:22:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	2025-02-24 23:21:51
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-25 19:09:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	2025-02-25 19:50:19
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-25 20:20:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	2025-02-26 14:57:11
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	2025-02-26 14:57:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-26 20:10:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-28 08:45:09
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	2025-03-13 10:16:21

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

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	1071163443	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	Cl 17F # 129-63	3214889156	a.rocio1912@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	13/03/2025	84985544	$608.600	

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	230.700	0		0		0	1	200	0	230.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	295.300	0	0	0	0	1	200	0	295.500	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	45.000				45.000	1	100	45.100			450	45.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37.000	1	100	37.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	230.700	230.900
Pensión	1	295.300	295.500
Riesgos Laborales	1	45.000	45.100
CCF	1	37.000	37.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	608.000	608.600

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	1071163443	ALBA ROCIO FORERO DIAZ	Cl 17F # 129-63	3214889156	a.rocio1912@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

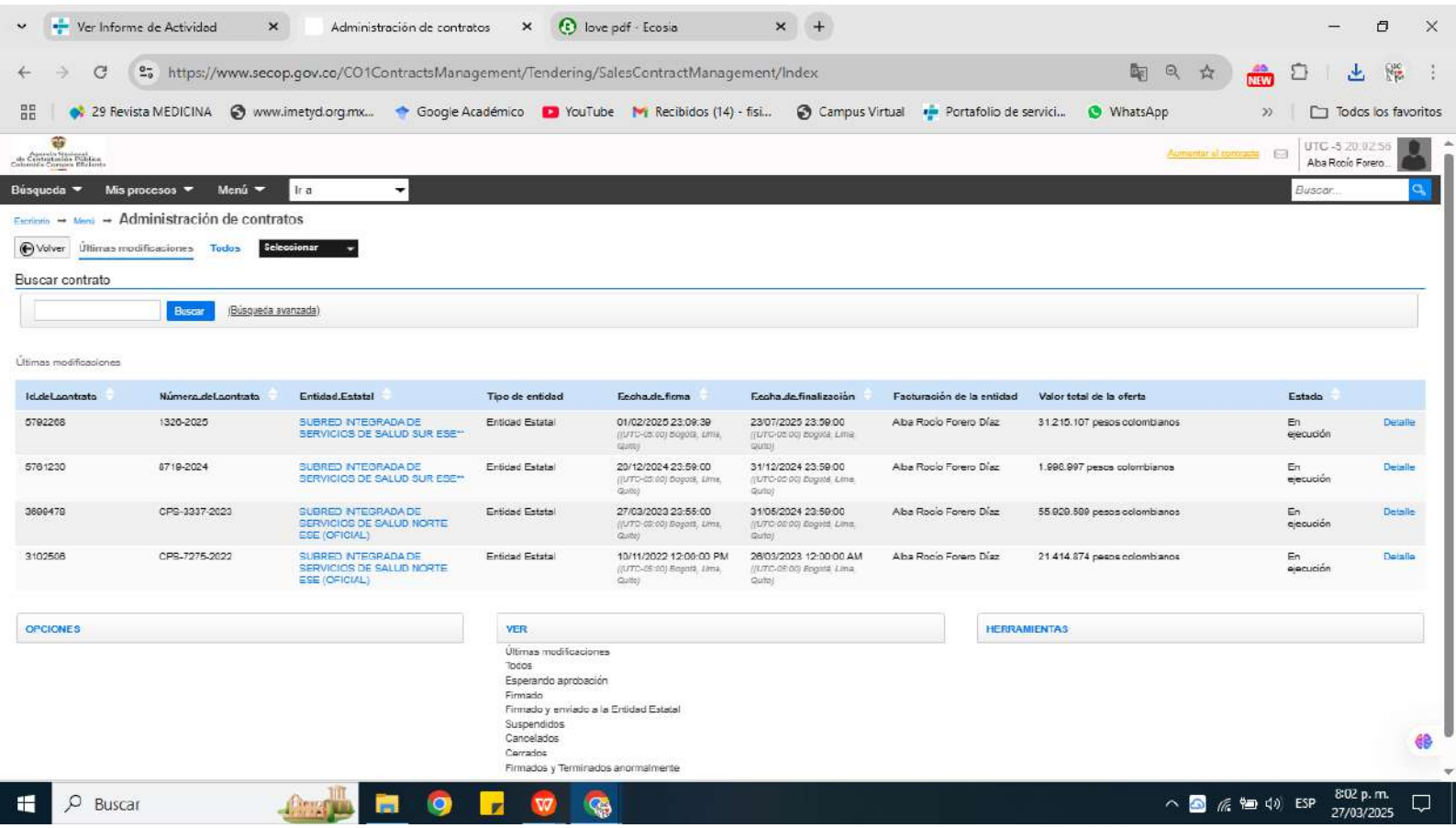
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	13/03/2025	84985544	$608.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1071163443	FORERO DIAZ ALBA ROCIO	57	0			N																	25-14	1.845.230	295.300	0	0	0	0	EPS008	1.845.230	230.700	14-11	1.845.230	3	45.000	CCF24	1.845.230	37.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Ver Informe de Actividad
Administración de contratos
love pdf - Ecosia
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index
29 Revista MEDICINA
www.imetyd.org.mx...
Google Académico
YouTube
Recibidos (14) - fisi...
Campus Virtual
Portafolio de servici...
WhatsApp
Todos los favoritos
Aumentar el contrato
UTC -5 20:02:56
Alba Rocío Forero...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccionar
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
IddeLaContrato
NúmerodeLaContrato
Entidad.Estatal
Tipo de entidad
Fecha.de.firma
Fecha.de.finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
5782268
1326-2025
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE**
Entidad Estatal
01/02/2025 23:09:39 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
23/07/2025 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Alba Rocío Forero Díaz
31.215.107 pesos colombianos
En ejecución
Detalle
5781230
6719-2024
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE**
Entidad Estatal
20/12/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
31/12/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Alba Rocío Forero Díaz
1.996.997 pesos colombianos
En ejecución
Detalle
3696478
CPS-3337-2023
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE (OFICIAL)
Entidad Estatal
27/03/2023 23:55:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
31/05/2024 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Alba Rocío Forero Díaz
55.929.599 pesos colombianos
En ejecución
Detalle
3102508
CPS-7275-2022
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE (OFICIAL)
Entidad Estatal
10/11/2022 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
26/03/2023 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Alba Rocío Forero Díaz
21.414.874 pesos colombianos
En ejecución
Detalle
OPCIONES
VER
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente
HERRAMIENTAS
Buscar
ESP
8:02 p. m.
27/03/2025