

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-05-01	Hasta:	2025-05-31	
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA PAEZ ROZO		Número de Documento:	1033800718	
Correo Electrónico:	PAULAA.PAEZ97@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3133733051	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1009-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	TECNICO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13803	\$2539752	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2539752	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-04-21		1	\$ 538474	711
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 2460448	
2		FEBRERO		\$ 2460448	
3		MARZO		\$ 2701144	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	ABRIL	\$ 2539752	
5	MAYO	\$ 2539752	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 16649045		\$ 17187519	\$ 12701544
			\$ 4485975
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Participar en las Reuniones y Asistencias Técnicas Mensuales convocadas por SDS para la orientación, fortalecimiento de capacidades técnicas y operativas y seguimiento al proceso de activación de RIAS – Canalizaciones y elaboración del producto.	---participación en espacios, reuniones y asistencias técnicas, convocados por la líder del proceso o la referente de SDS	-actas y listados
2	2. Recibir y validar usuarios en el módulo SIRC por riesgo y servicio social.	---verificación de usuarios solicitados a SDS, según necesidad de acuerdo con los perfiles nuevos en el equipo	-correo
3	3. Digitar los casos sectoriales e intersectoriales validados en el sistema de información para la canalización con calidad.	---No se realizó ningún apoyo a digitación por volumen de este..	NA-
4	4. Contabilizar canalizaciones ingresadas al SIRC.	--Se realiza herramienta que permite el conteo diario de la digitación, y además se realizan varias verificaciones en el mes para evidenciar el conteo.	DRIVE-
5	5. Referenciar y registrar en el instrumento de activación de rutas, servicios sociales y sin aseguramiento; el número que informa el módulo SIRC al momento de ser ingresada la canalización.	---No se realiza ningún apoyo a digitación por volumen de este	NA-
6	6. Archivar de manera organizada los formatos de canalización.	---Se realiza de manera mensual la validación de formatos de canalizaciones, para verificar que estén en su totalidad.	DRIVE
7	7. Ajustar errores en la digitación en aplicativo SIRC.	--De manera diaria se realiza el cruce y validación de archivo plano para identificar posibles ajustes y errores tanto en la digitación como en la validación	-DRIVE
8	8. ingresar el 100% de las canalizaciones al Anexo 9 e Implementar conforme a directrices del nivel central el instrumento para seguimiento de canalización intersectorial, diligenciarlo y generar estrategias para notificar alertas en la gestión para validar que este instrumento cumpla con el fin de asegurar la gestión oportuna en los tiempos establecidos.	--De manera diaria se realiza cruce para identificar los usuarios nuevos y subirlos al anexo	DRIVE-
9	9. Realizar Seguimiento a la respuesta intersectorial.	--Por medio de la herramienta se realiza seguimiento a las respuestas intersectoriales, con el fin de identificar cuales no se contestan de manera oportuna.	-DRIVE

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Calcular Cierres por modalidades.	---De manera diaria se realiza el cruce para identificar los tiempos de las diferentes modalidades, enviándolo al correo de la líder del proceso para informar a las mismas de las inoportunidades que se presenten en las respuestas	-CORREOS
11	11. Realizar Seguimiento a los tiempos para la gestión oportuna e Inoportuna de canalizaciones.	---De manera diaria se realiza el cruce para identificar los tiempos de las diferentes modalidades, enviándolo al correo de la líder del proceso para informar a las mismas de las inoportunidades que se presenten en las respuestas	-CORREOS
12	12. Realizar Seguimiento a los tiempos para la gestión oportuna e Inoportuna de canalizaciones a migrantes no regulares y a barreras de Acceso.	--Por medio de formulación de tableros de manera diaria se identifican los tiempos de las respuestas tanto de migrantes como de barreras.	DRIVE. CORREOS
13	13. Garantizar la calidad de la fuente y veracidad del dato de los indicadores de las fases 3,4 y 5 del procedimiento de canalizaciones, en el tablero de control.	---De manera mensual se realiza verificación de archivo plano y se sacan datos para tablero de control.	---Drive, archivo plano
14	14. Efectuar depuración, precritica, consolidación y procesamiento de las entradas, salidas o reportes de la información digitada en el módulo de canalizaciones generadas.	--De manera diaria se realiza la verificación de ajustes del archivo plano y de los anexos para controlar la calidad de la información	-DRIVE
15	15. Apoyar las actividades solicitadas por la líder de canalizaciones o cualquier contingencia en el procedimiento de canalizaciones.	--realizar apoyo técnico al líder del proceso	NA-
16	16. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	--realizar apoyo técnico al líder del proceso	NA-

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		\$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1072899838	-			
2025	ABRIL	2025	05	23					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 178000	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 413129	\$ 440500	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 550488405262962

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA ANDREA SAEZ ROZO	2025-05-23 19:13:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-05-25 16:23:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-05-26 10:48:10

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

PAGADO 23/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA PAEZ				
Documento	CC1033800718			Dirección	cr 32- 19 a 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	4778738
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal				Identificación	
Total Afiliados	1			ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LVA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033800718	PAULA ANDREA PAEZ ROZO	59	00																0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000	\$ 5.000	\$ 474.000

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-23, 02:57:10 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	PAULA PAEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033800718
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072899838
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1502305332
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 474.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 227.800	\$ 2.400
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 178.000	\$ 1.900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 34.700	\$ 400
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 28.500	\$ 300
SubTotales:				\$ 469.000	\$ 5.000
Total a Pagar:					\$ 474.000



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 de cobro diciembre-31 2024_CTO_7274.pdf.pdf (Archivado)	cuenta de cobro diciembre-31 2024_CTO_7274.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ cuenta de cobro diciembre-31 2025_CTO_1009.pdf.pdf (Archivado)	cuenta de cobro diciembre-31 2025_CTO_1009.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ cuenta de cobro ENERO_2025_CTO_1009.pdf.pdf	cuenta de cobro ENERO_2025_CTO_1009.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ cuenta de cobro FEBRERO 2025_CTO_1009.pdf	cuenta de cobro FEBRERO 2025_CTO_1009.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta_de_cobro_MARZO_2025_CTO_1009.pdf	Cuenta_de_cobro_MARZO_2025_CTO_1009.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >