

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

Periodo Certificar:	a	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-30
Nombre Contratista:	del	ANGELICA ASTRID GONZALEZ ALFONSO		Número de Documento:	53011049
Correo Electrónico:		ANGELICASTRIDGONZLEZ@HOTMAIL.COM		Número Telefónico:	3115416573
Nombre Supervisor:	del	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado: - 237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5744-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	842
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Procentaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22430	\$4127120	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4127120	CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-12	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MAYO	\$ 2512160	
2	JUNIO	\$ 4127120	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10042683		\$ 10042683	\$ 6639280	\$ 3403403
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Promover en niños, niñas, adolescentes, sus familias, padres y/o cuidadores, el uso de herramientas que fomenten practicas de auto-cuidado.	-Se realizan 86 asesorias a NNA para la desvinculacion de la actividad laboral en la localidad de tunjuelito	Formatos de NNA	
2	Monitorear el proceso de desvinculacion de niños, niñas y adolescentes o trabajo protegido en adolescentes trabajadores y realizar seguimiento a la desvinculacion de las peores formas de trabajo en niños, niñas y adolescentes previamente intervenidos.	-No se desarrollan actividades	-NA	
3	realizar asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definicion de roles.	-No se desarrollan actividades	-NA	
4	realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Canalizaciones derivadas de accion rutinaria	-Canalizaciones	
5	Monitorear la conformacion y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias.	-No se desarrollan actividades	-NA	
6	desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud.	-No se desarrollan actividades	-NA	
7	realizar asesorias para la promocion del autocuidado.	-Se realizan 86 asesorias a NNA	Formatos de NNA	
8	diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.	-Diligenciamiento de formatos NNA	-Formatos NNA	
9	desarrollar sesiones colectivas para la promocion del autocuidado.	-No se desarrollan actividades	-NA	
10	Realizar asesoria psicosocial en unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto.	-No se desarrollan actividades	-NNA	
11	reconocer la labor de la mujer por el cuidado de la salud.	-No se desarrollan actividades	-NA	
12	organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Entrega de formatos de NNA para auditoria	-Formatos de NNA	
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Reunion mensual de equipo, asistencias tecnicas en secretaria de salud	-Listados de asistencia y actas	

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	\$ 2512160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9486538108	-		
2025	MAYO	2025	06	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				DOS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CIENTOSESENTAPESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					SURA		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 413129
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	073421919	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ANGELICA GONZALEZ ALFONSO ASTRID		2025-06-23 20:58:43		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YANETH ESCOBAR		2025-06-24 11:13:35		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-06-25 11:44:36		

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.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
 www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © Siasur - 2025



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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](#)

Datos guardados



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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ARL SURA 53011049 CTO 5744-2025.pdf	ARL SURA 53011049 CTO 5744-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE JUNIO DEL AÑO 2025 CTO 5744.pdf	CUENTA DE JUNIO DEL AÑO 2025 CTO 5744.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle



Evaluación de la Entidad Estatal

