

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-07-01	<b>Hasta:</b>	2025-07-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	NANCY PAULINA ALMANZAR ANGEL		<b>Número de Documento:</b>	52170576
<b>Correo Electrónico:</b>	nancybiris@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3168253613
<b>Nombre del Supervisor:</b>	MARIO JAIR GARZON JARA	<b>Cargo:</b>	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	<b>Código Grado:</b> - 230

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	5751-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	818
<b>Perfil:</b>	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA I				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V04VAN875	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS CANDELARIA I	186	6	10034	\$1926528	103.2%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	\$ 1926528	UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHOPESOS					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-05-13	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-09-13
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	MAYO	\$ 1083672	
2	JUNIO	\$ 1926528	

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 7766316	\$ 7766316	\$ 3010200	\$ 4756116

<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>
1	Realizar charlas de educación a los usuarios durante los traslados o en salas de espera de las Unidades de Servicios de Salud priorizadas (mayor demanda de usuarios) de la Subred en temas como derechos y deberes, lavado de manos, desinfección, horarios de programación del servicio, características del programa, entre otros.	--Realizar jornadas de sensibilización y educación dirigidas a los usuarios durante los traslados en la Ruta de la Salud y en las salas de espera de las Unidades de Servicios de Salud.	--Se realizo charla a los usuarios, formato de charlas los cuales reposan en la oficina del programa."
2	Recepcionar, canalizar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de los usuarios. (Informar y agendar)	-Recepcionar las solicitudes del programa ruta de la salud presentadas por los usuarios. Brindar información clara y oportuna, y realizar la programación del servicio.	-Link de agendamento y formato de charlas y orientación individual a los usuarios
3	Orientar a los usuarios fuera de la ruta frente a los servicios que requieren o van a usar en las unidades asistenciales de la Subred.	--Brindar información clara, oportuna y personalizada a los usuarios del programa Ruta de la Salud, sobre cómo acceder, y utilizar el servicio.	-Se realizo el registro en el aplicativo SI CUÉNTANOS de los usuarios que se les brindo la orientación, los cuales quedan registrados en el formato de charlas.
4	Establecer comunicación asertiva permanente dentro de la operación para coordinar la llegada, transbordos y recogida de los usuarios.	-Implementar y mantener canales de comunicación asertiva y permanente entre las auxiliares de la Ruta de la Salud, con el fin de garantizar la adecuada coordinación de la llegada, transbordos y recogida de los usuarios en los diferentes puntos de atención.	--Programación anticipada de recorridos, el reporte oportuno de novedades con los usuarios, y el uso de herramientas de comunicación como grupos de mensajería instantánea y/o llamadas telefónicas.
5	Agendar de manera presencial usuarios en las unidades en las que se encuentran	-Realizar el agendamento presencial de los usuarios que soliciten el servicio, garantizando la correcta asignación según la necesidad del usuario	-Registro en el link de agendamento.
6	Dar respuesta como primer respondiente de presentarse situaciones en salud por las características poblacionales de los usuarios trasladados.	-Brindar atención inmediata como primer respondiente en caso de presentarse eventos en salud durante el traslado de los usuarios, teniendo en cuenta sus condiciones particulares (edad, estado de salud, discapacidad, embarazo u otras situaciones especiales), mediante la aplicación de protocolos básicos de primeros auxilios y la activación oportuna de la red de emergencias en salud.	- Activación de la red de emergencias (cuando aplique) y reporte a la coordinadora del programa de la Ruta de la Salud cuando se presente la situación,
7	Participar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la Subred Sur.	Participar activamente en todas las reuniones convocadas por la Subred Sur.	--Registro de asistencia y participación en la inducción del convenio Ruta de la Salud.

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	\$ 1926528
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	10	1074071565	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHOPESOS			
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	\$ 227800
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 178000
ARL			4		POSITIVA		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación					NO	<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 405800</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0570450270091132	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NANCY PAULINA ALMANZAR ANGEL		2025-07-24 14:59:32	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA		2025-07-29 12:16:15	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-07-30 09:14:16	

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.



**MARIO JAIR GARZON JARA**  
**JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y**  
**SERVICIO AL CIUDADANO**

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



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-14, 08:23:48 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1074071565

Periodo Cotización:

junio de 2025

Periodo Servicio:

junio de 2025

Referencia pago

8823292647

## PAGADA 10/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NANCY PAULINA ALMANZAR ANGEL		
Documento	CC52170576	Dirección	CL 60 SUR #96 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7837380
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 52170576	NANCY PAULINA ALMANZAR ANGEL	3	0																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1,423,500	\$227,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1,423,500	\$178,000	0.000	\$0	\$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$405,800

### 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	\$0	\$0	\$227,800	\$178,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$405,800	\$0	\$405,800





**Defensoría del Pueblo**  
COLOMBIA

Nos Unen Tus Derechos

## La Defensoría del Pueblo

Hace constar que:

**nancy paulina almanzar angel**

52170576

Participó en el curso:

# Violencias Basadas en Edad, Género y Diversidad



15 de julio de 2025, 23:11

Con una intensidad de 5 horas

Este curso es de educación informal de acuerdo con el Artículo 2.6.6.8. del  
Decreto Reglamentario Único 1075 de 2015 del Sector Educación

**Dirección Nacional de Promoción y Divulgación de Derechos Humanos**

## Histórico Declaraciones

10 ▾

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
18-jul-2025 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	18-jul-2025 22:40	Generar Reporte
22-abr-2025 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	22-abr-2025 19:15	Generar Reporte
31-oct-2024 00:00	Para actualizar durante el ejercicio del cargo	31-oct-2024 18:14	Generar Reporte
29-sep-2024 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	29-sep-2024 23:49	Generar Reporte
04-ago-2024 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	04-ago-2024 16:28	Generar Reporte
26-jul-2023 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	26-jul-2023 22:45	Generar Reporte
21-abr-2023 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	21-abr-2023 02:20	Generar Reporte

## Lista Entidades

10 ▾

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1546870	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	22/04/2025	Contratista	Nueva vinculación	Con observaciones					
1397035	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	26/09/2024	Contratista	Nueva vinculación	Validada					
1368743	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	04/08/2024	Contratista	Nueva vinculación	Validada					
1144385	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	21/04/2023	Contratista	Nueva vinculación	Con observaciones					
847572	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	08/12/2021	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					

## Declaración



Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
18-jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver
22-abr-2025	2024	Para suscribir contrato de prestación de servicios	Presentada	Ver
31-oct-2024	2023	Para actualizar durante la ejecución del contrato	Presentada	Ver
29-sep-2024	2023	Para suscribir contrato de prestación de servicios	Presentada	Ver
04-ago-2024	2023	Para tomar posesión del cargo	Presentada	Ver
26-jul-2023	2022	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver
21-abr-2023	2022	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver
08-dic-2021	2020	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver
21-sep-2021	2020	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver
21-sep-2021	2020	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver

# Declaración de Ley 2013 de 2019




[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

## Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 2.815.993 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
  	2815993-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	OTRO	2025-07-21 23:56	2025-07-22 20:38	FINALIZADO

Descargas

- REPORTE.zip  
[Abrir archivo](#)

[Más información](#)

Activar Windows



Búsqueda | Procesos | **Contratos** | Proveedores | Mis procesos | Menú | Ir a

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

### ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 [Información general](#)

[Volver](#)

[Evaluar proveedor](#)

[Imprimir](#)

[Modificar](#)

<

>

2 [Condiciones](#)

### Ejecución del contrato

3 [Bienes y servicios](#)

Porcentaje  Recepción de artículos

4 [Documentos del Proveedor](#)

### Plan de Pagos

5 [Documentos del contrato](#)

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor t
------------------------	-------------------	------------------	--------------------	--------------------------	---------

6 [Información presupuestal](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

7 **Ejecución del contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

### Saldo de pagos y Saldo de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	7.766.316,00 pesos	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	7.766.316,00 pesos	100%	-
Valor pendiente de entrega:	7.766.316,00 pesos	100%	-

### Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ARL POSITIVA 52170576 CTO 5751-2025.pdf	ARL POSITIVA 52170576 CTO 5751-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 5751-2025 JUNIO 2025.pdf	CTO 5751-2025 JUNIO 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 5751-2025 MAYO 2025.pdf	CTO 5751-2025 MAYO 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Eliminar seleccionado    Subir nuevo

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte remoto](#) [Ayuda](#) Español (Colombia) ▼

018000-52-0808 [www.colombiacompra.gov.co/soporte](http://www.colombiacompra.gov.co/soporte) Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm