

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31
Nombre del Contratista:	JENIFER DAYANI RUBIANO SANCHEZ		Número de Documento:	1030609956
Correo Electrónico:	jenn2405wm@hotmail.com		Número Telefónico:	3134529563
Nombre del Supervisor:	ISLENY MARULANDA OSPINA	Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	Código Grado: - 115-01

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2016-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	11
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
T02SA	OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	ADMINISTRATIVA	\$5569200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5569200	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-09			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-17	2025-12-31	1	\$ 22276800	1320
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 5569200	
2	FEBRERO			\$ 5569200	
3	MARZO			\$ 5569200	
4	ABRIL			\$ 5569200	
5	MAYO			\$ 5569200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
6	JUNIO	\$ 5569200	
7	JULIO	\$ 5569200	
8	AGOSTO	\$ 5569200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 44553600		\$ 66830400	\$ 44553600
			\$ 22276800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar la articulación de los procesos de comunicación interna.	-Se apoya en el seguimiento de actividades del equipo de trabajo. -Consolidación trabajo en matrices de PECO de todo el equipo de trabajo de agosto, para recolectar información de informe corte III trimestre. - Se envían soportes de comunicación interna a Alcaldía.	-PECO -Drive equipo. - Correo institucional.
2	2. Apoyar la creación de estrategias de mejoramiento para los diferentes planes institucionales.	-Se realiza seguimiento y evaluación del POA de Comunicaciones de acuerdo a los lineamientos de la Oficina de Desarrollo para la vigencia 2025 se trabaja en la recolección de información de agosto, para generar informe corte III trimestre. - Se trabaja con la Oficina de Desarrollo Institucional en la formulación del nuevo POA con los lineamientos dados por esa oficina.	--POA - Correo institucional.
3	3. Apoyar la construcción y socialización de campañas que fortalezcan la imagen institucional.	-Se apoya en gestión de señalización para las unidades postuladas y/o acreditadas. -Se trabaja en diferentes solicitudes de impresos mediante contrato 5399 como impresiones de vinilos ascensores, tableros de identificación de paciente, tableros información de pacientes, entre otros.	-Carpeta contrato 5399. -Fotos.
4	4. Apoyar con las diferentes áreas de la organización para la consecución de objetivos institucionales.	--Se apoya a gestión del riesgo en revisión de matrices de planes de ejecución de piezas comunicativas, revisión de material respecto a lo contratado. -Se apoya a gestión del riesgo en realizar adiciones y ajustes al PAA para completar rubros de impresos.	-Correo Institucional - acta
5	5. Apoyar el seguimiento y evaluación de Plan Estratégico de Comunicaciones, Plan Anticorrupción, Ley de Transparencia, Plan Operativo Anual y demás planes de la Subred Sur.	-Se realiza seguimiento al Plan Estratégico de Comunicaciones, se trabaja en la recolección de información de agosto, para generar informe corte III trimestre. - Se realiza seguimiento al Plan Operativo del proceso y se trabaja en la recolección de información de agosto, para generar informe corte III trimestre.	-PECO -POA
6	6. Apoyar en la estructuración de tareas y actividades que fortalezcan el proceso de acreditación y consolidación como Hospital Universitario.	-Se trabaja con la Oficina de Calidad para lograr los objetivos en cuanto a imagen institucional de la resolución de acreditación, entregando informe de agosto en avance de ejecución de la resolución.	--Corres institucional.
7	7. Las demás que le sean asignadas, de conformidad con las necesidades del servicio.	-Se realizan reuniones con diferentes procesos para recoger necesidades en comunicación en el marco del contrato 5399, por ejemplo, calidad, EBEH, entre otros.	-Actas. -Carpeta 5399

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	\$ 5569200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JULIO	2025	08	25	7980347588	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2227680	\$ 356429	\$ 359000
Salud					COMPENSAR		\$ 278460	\$ 280500
ARL				1	SURA		\$ 11628	\$ 11800
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 646517	\$ 651300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488409132088

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENIFER DAYANI RUBIANO SANCHEZ	2025-08-25 14:16:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ISLENY OSPINA MARULANDA	2025-08-25 14:46:21
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-08-27 09:33:32

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.

Isleny Ospina Marulanda

**ISLENY OSPINA MARULANDA
JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES**

- 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"/> Cuenta de Cobro Enero 2025 - 2016-2025.pdf	Cuenta de Cobro Enero 2025 - 2016-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Febrero 2025 - 2016-2025.pdf	Cuenta de Cobro Febrero 2025 - 2016-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Marzo 2025 - 2016-2025.pdf	Cuenta de Cobro Marzo 2025 - 2016-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Abril 2025 - 2016-2025.pdf	Cuenta de Cobro Abril 2025 - 2016-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Mayo 2025 - 2016-2025.pdf	Cuenta de Cobro Mayo 2025 - 2016-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Junio 2025 - 2016-2025.pdf	Cuenta de Cobro Junio 2025 - 2016-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Julio 2025 - 2016-2025.pdf	Cuenta de Cobro Julio 2025 - 2016-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1030609956
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JENIFER DAYANI RUBIANO SANCHEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 35 BIS SUR # 78L - 31 TELÉFONO:	6087169
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7980347588	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	11	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1725122566

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 359.000
SUBTOTAL:			1	\$ 359.000

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 280.500
SUBTOTAL:			1	\$ 280.500

CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 45.000
SUBTOTAL:			1	\$ 45.000

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 11.800
SUBTOTAL:			1	\$ 11.800

VALOR SIN MORA:	\$ 691.300
VALOR MORA:	\$ 5.000
TOTAL PAGADO:	\$ 696.300