

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1033726856		GARCIA ACEVEDO MYRIAM YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 f n 18-17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1694605110	9489535904	I	2025/08/14	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
1	CC 1033726856	GARCIA MYRIAM	230301	30	\$ 1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$ 1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$ 1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033726856		GARCIA ACEVEDO MYRIAM YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 f n 18-17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1694605110	9489535904	I	2025/08/14	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

☐ Si

☒ No

Identificación 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
☐ ARL SURA 1033726856 CTO 4699-2025.pdf	ARL SURA 1033726856 CTO 4699-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CTO No.4699- 2025 FEBRERO 2025.pdf	CTO No.4699- 2025 FEBRERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO No.4699- 2025 MARZO 2025.pdf	CTO No.4699- 2025 MARZO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO No.4699- 2025 ABRIL 2025.pdf	CTO No.4699- 2025 ABRIL 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO No.4699- 2025 MAYO 2025.pdf.pdf	CTO No.4699- 2025 MAYO 2025.pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO No.4699- 2025 JUNIO 2025.pdf.pdf	CTO No.4699- 2025 JUNIO 2025.pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO No.4699- 2025 JULIO 2025.pdf	CTO No.4699- 2025 JULIO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

MYRIAM YINETH GARCIA ACEVEDO

1033726856

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

27 de agosto de 2025

	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:	MYRIAM YINETH GARCIA ACEVEDO		Número de Documento:	1033726856	
Correo Electrónico:	myga901018@gmail.com		Número Telefónico:	3143408852	
Nombre del Supervisor:	IVAN GRANDAS CADENA	Cargo:	JEFE OFICINA CALIDAD	Código - Grado:	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4699-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	9
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO ÁREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	\$1795424	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1795424	UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATROPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato		2025-02-04		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-13	2025-12-31	1	\$ 5206730	1317
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1615882	
2		MARZO		\$ 1795424	
3		ABRIL		\$ 1795424	
4		MAYO		\$ 1795424	
5		JUNIO		\$ 1795424	
6		JULIO		\$ 1795424	

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
7		AGOSTO	\$ 1795424
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 14363392		\$ 19570122	\$ 12388426
			\$ 7181696
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar actividades de lectura y actividad lúdica con pacientes hospitalizados	-Se realizó acompañamiento a las sedes de Tunal, Vista Hermosa, Meissen y Tunjuelito.	-Listas de tunal, vista hermosa, Meissen, Tunjuelito
2	Realizar charlas en sala de espera en tema de política, programa y estrategia de humanización	-Se acompaño a pacientes en sala de espera.	-Lista Danubio Azul y Manuela Beltran
3	Realizar encuestas con pacientes hospitalizados y ambulatorios	-Se realizo encuesta de artesanos de sorisas y lista de chequeo humanización del ambiente fisico	-Reporte ALMERA
4	Socializar al personal asistencial y administrativo la política, programa y estrategias de humanización	-Se ejecuto acompañamiento a los profesionales en la socializacion de la politica, programa y estrategias	-Listas de Meissen, Tunjuelito,Tunal, Vista Hermosa, Manuela Beltran y Danubio Azul.
5	Entrega de informes respecto a las actividades realizadas en cada una de las sedes de la Subred Sur, de acuerdo a las sedes definidas según cronograma.	-Se elaboro informe de actividades	-Informe mes de Agosto
6	Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de la institución	-Se participo en la capcitación.	-Acta

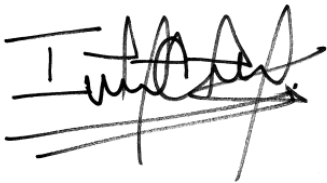
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9489535904	-			\$ 1795424
2025	JULIO	2025	08	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760		\$ 227800
Salud					FAMISANAR		\$ 177938		\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676		\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129		\$ 440500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870287788

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MYRIAM YINETH GARCIA ACEVEDO	2025-08-27 16:03:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IVAN CADENA GRANDAS	2025-08-27 16:17:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-08-27 16:46:24

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.



IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD