

	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:	GUSTAVO ANDRES ANGEL RUEDA		Número de Documento:	80881506	
Correo Electrónico:	GANGELDISENO@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3124586318	
Nombre del Supervisor:	ISLENY OSPINA MARULANDA	Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	Código - Grado:	115-01

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2015-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	11
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO VI				
Dirección a la que Pertenecer:	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	\$4704000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4704000		CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL 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	\$ 18816000	1320
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 4704000	
2	FEBRERO			\$ 4704000	
3	MARZO			\$ 4704000	
4	ABRIL			\$ 4704000	
5	MAYO			\$ 4704000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
6	JUNIO	\$ 4704000	
7	JULIO	\$ 4704000	
8	AGOSTO	\$ 4704000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 37632000		\$ 56448000	\$ 37632000
			\$ 18816000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar la creación de conceptos visuales para la elaboración de piezas de comunicación y demás herramientas de diseño que requiera la Subred Sur.	- Se apoyó en la creación de conceptos visuales para la elaboración de piezas de comunicación en campañas como: Tableros para pacientes en los hospitales de Tunal y Meissen, se diseña presentación gráfica de referenciación para la clínica Colombia, diseño de pieza de investigación, se diseñan propuestas de formatos de hoja membrete con sedes acreditadas de la Subred Sur, se diseña documento de sífilis, se diseñan tarjetas de cumpleaños de la Dra. Viviana Clavijo, se ajusta folleto de Gestión de la Tecnología OM 2079, se ajustan piezas de avisos de alto riesgo y lasa en medicina interna, diseño de Boletín Sintonízate con la Subred Sur, diseño y supervisión en la instalación de vinilos para el Hospital Vista Hermosa y Tunjuelito, se comienza diseño de vinilos para las diferentes zonas del Hospital de Meissen, se hace recorrido con instalador de vinilos en el Hospital de Meissen.	- Oficina Asesora de Comunicaciones / Escritorio / 2025 / soportes plan de comunicaciones
2	2. Apoyar la creación de estrategias efectivas de comunicación internas y externas.	Se diseñaron vinilos para el centro de salud Tunjuelito y para ascensores del Hospital de Vista Hermosa, se ajusta con nueva imagen folleto de Gestión de la Tecnología.	- Archivo Oficina Asesora de comunicaciones/ herramientas de tareas /carpeta compartida / estrategias
3	3. Apoyar de manera conjunta la producción de proyectos editoriales.	- Se diseñó el Boletín Sintonízate, Chismoso Modo Acreditación, se revisa rotafolio para nueva producción y actualización de tiraje, se diseña presentación formato PowerPoint de referenciación para la Clínica Colombia.	- Oficina Asesora de Comunicaciones / Escritorio / 2025 / soportes plan de comunicaciones
4	4. Apoyar con la planeación para crear contenido multimedia para dispositivos móviles, navegadores entre otras con diferentes propósitos para la Subred.	- Se realiza diseño de Botón digiturno Citas RPMS Subred Sur, Se diseña botón web para la página de la Subred Sur en la sección de la sección destacados informando el Enlace al Portal de Bogotá.	- Archivo Oficina Asesora de comunicaciones/ herramientas de tareas /carpeta compartida/página web

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Apoyar el fortalecimiento de los procesos creativos necesarios en la producción de proyectos audiovisuales de comunicación visual.	- Se apoyó el fortalecimiento de los diferentes procesos creativos visuales para la elaboración de piezas de comunicación en campañas como: Tableros para pacientes en los hospitales de Tunal y Meissen, se diseña presentación gráfica de referenciación para la clínica Colombia, diseño de pieza de investigación, se diseñan propuestas de formatos de hoja membrete con sedes acreditadas de la Subred Sur, se diseña documento de sífilis, se diseñan tarjetas de cumpleaños de la Dra. Viviana Clavijo, se ajusta folleto de Gestión de la Tecnología OM 2079, se ajustan piezas de avisos de alto riesgo y lasa en medicina interna, diseño de Boletín Sintonízate con la Subred Sur, diseño y supervisión en la instalación de vinilos para el Hospital Vista Hermosa y Tunjuelito, se comienza diseño de vinilos para las diferentes zonas del Hospital de Meissen, se hace recorrido con instalador de vinilos en el Hospital de Meissen, se realiza informe mensual de PECO.	- Oficina Asesora de Comunicaciones/ Escritorio / 2025 / Soportes Plan de Comunicaciones.
6	6. Las demás que le sean asignadas, de conformidad con la necesidad del servicio.	- Se realiza supervisión de prueba de impresión con proveedor de la Subred Sur para la instalación de vinilos en las diferentes sedes, se realiza recorrido en el Hospital de Meissen para toma de medidas de nuevos vinilos.	- Oficina Asesora de Comunicaciones / Escritorio / 2025 / soportes plan de comunicaciones

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		\$ 4704000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	88311309	-			
2025	JULIO	2025	07	23					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1881600	\$ 301056		\$ 408800
Salud					SÁNITAS		\$ 235200		\$ 319400
ARL				3	SURA		\$ 45836		\$ 62300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 546078		\$ 790500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62772240860	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					GUSTAVO ANDRES ANGEL RUEDA			2025-08-25 14:39:10	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ISLENY OSPINA MARULANDA			2025-08-25 14:58:38	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-08-27 09:34:12	

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80881506	GUSTAVO ANDRES ANGEL RUEDA		CRA. 11 # 146-75	4788830	gangeldiseno@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	23/07/2025	88311309	1
TOTAL A PAGAR					0
					\$790.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	319.400	0		0		0	0	0	0	319.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	408.800	0	0	0	0	0	0		408.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	62.300				62.300	0	0	62.300			623	62.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	319.400	319.400
Pensión	1	408.800	408.800
Riesgos Laborales	1	62.300	62.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	790.500	790.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80881506	GUSTAVO ANDRES ANGEL RUEDA		CRA. 11 # 146-75	4788830	gangeldiseno@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	23/07/2025	88311309	10
					TOTAL A PAGAR
					\$790.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	80881506	ANGEL RUEDA GUSTAVO ANDRES				59	0			N																	230301	2.555.000	408.800	0	0		0	0	EPS005	2.555.000	319.400	14-11	2.555.000	3	62.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

- 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

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 Enero 2025 - 2015-2025.pdf	Cuenta de Cobro Enero 2025 - 2015-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Cuenta de Cobro Febrero 2025 - 2015-2025 (1).pdf	Cuenta de Cobro Febrero 2025 - 2015-2025 (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Cuenta de Cobro Marzo 2025 - 2015-2025.pdf	Cuenta de Cobro Marzo 2025 - 2015-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Cuenta de Cobro Abril 2025 - 2015-2025.pdf	Cuenta de Cobro Abril 2025 - 2015-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Cuenta de Cobro Mayo 2025 - 2015-2025 (1).pdf	Cuenta de Cobro Mayo 2025 - 2015-2025 (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Cuenta de Cobro Junio 2025 - 2015-2025.pdf	Cuenta de Cobro Junio 2025 - 2015-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Cuenta de Cobro Julio 2025 - 2015-2025.pdf	Cuenta de Cobro Julio 2025 - 2015-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >