Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	MONICA MARIA TORRES NARANJO		**Número de Documento:**	1018450381	
Correo Electrónico:	moniimtn120@gmail.com		**Número Telefónico:**	3025476027	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1016-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNICO 3 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	10352	$1904768	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1904768**	**UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 404381	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 2349904	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 1904768	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 1845152	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 1845152
3	MARZO	$ 2025656
4	ABRIL	$ 1904768
5	MAYO	$ 1904768
6	JUNIO	$ 1904768
7	JULIO	$ 1904768
8	AGOSTO	$ 1904768
9	SEPTIEMBRE	$ 1904768

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12485515	**$ 17144568**	**$ 17144568**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Recibir y validar usuarios en el módulo SIRC por riesgo y servicio social.	-Recibir las canalizaciones por correo electrónico, según la asignación por parte del profesional, se descargan los paquetes para poder realizar la digitalización. Validación en el SIRC de usuarios para identificar posibles duplicidades.	-Correo electrónico Módulo SIRC
2	2. Digitar los casos sectoriales e intersectoriales validados en el sistema de información para la canalización con calidad.	-Digitalizar los casos sectoriales e intersectoriales validados en el sistema de información para la canalización con calidad. Garantizar la digitalización de las canalizaciones en la ventana de tiempo de la recepción establecida en la ficha técnica del tema transversal de canalizaciones.	-Módulo SIRC
3	3. Contabilizar canalizaciones ingresadas al SIRC.	-Llevar un registro diario de los casos ingresados ??en el sistema integral de referencia y contrarreferencia SIRC.	-Anexo 3 de cada entorno
4	4. Referenciar y registrar en el instrumento de activación de rutas, servicios sociales y sin aseguramiento; el número que informa el módulo SIRC al momento de ser ingresada la canalización.	-Referenciar y registrar en el instrumento de activación de rutas, servicios sociales y sin aseguramiento el número que informa el módulo SIRC al momento de ser ingresada la canalización.	-Anexo 3 de cada entorno
5	5. Archivar de manera organizada los formatos de canalización.	-Archivar de manera organizada los formatos de canalización, únicamente según línea técnica del líder de canalizaciones en armonía con la gestión documental de la subred, para archivos en medio magnético y debe garantizar su seguridad y el acceso cuando sean requeridos por el nivel central o entes de control.	-Conducir, fase 4, mes correspondiente
6	6. Ajustar errores en la digitación en aplicativo SIRC.	-Corregir los errores ingresados ??en el módulo canalizaciones – aplicativo SIRC. Una vez identificado el error, deberá corregirse en un máximo de un día hábil.	-Ajustes de la unidad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Apoyar las actividades solicitadas por la líder de canalizaciones o cualquier contingencia en el procedimiento de canalizaciones.	-Apoyo llamado telefonico base Migrantes	-Base migrantes Casos perdidos
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Apoyar las acciones en las que la referencia de canalizaciones de la subred sea requerida a convocatorias internas y externas, adicionales a las programadas.	-No aplica

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	$ 1904768
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	34381467	-		
2025	AGOSTO	2025	09	22				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 228600**
Salud		NUEVA EPS		$ 177938	**$ 178600**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 442100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870440353

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MONICA MARIA TORRES NARANJO	2025-09-23 10:12:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-24 06:28:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-25 11:23:36

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MONICA MARIA TORRES NARANJO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1018450381
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-22
FECHA DE PAGO:	2025-09-22
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34381467
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34381467
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 600	$ 178.000	$ 178.600
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 800	$ 227.800	$ 228.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 200	$ 34.700	$ 34.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 440.500	$ 442.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/10/2025

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? Si 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_2024_CTO 1016-2025.pdf	CUENTA DE COBRO_ENERO_2024_CTO 1016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_FEBRERO_2025_CTO 1016-2025.pdf	CUENTA DE COBRO_FEBRERO_2025_CTO 1016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_MARZO_2025_CTO_1016-2025 .pdf	CUENTA DE COBRO_MARZO_2025_CTO_1016-2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_ABRIL_2025_CTO_1016-2025.pdf	CUENTA DE COBRO_ABRIL_2025_CTO_1016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_MAYO_2024_CTO 1016-2025.pdf	CUENTA DE COBRO_MAYO_2024_CTO 1016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_JUNIO_2024_CTO 1016-2025.pdf	CUENTA DE COBRO_JUNIO_2024_CTO 1016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_JULIO_2024_CTO 1016-2025.pdf	CUENTA DE COBRO_JULIO_2024_CTO 1016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_AGOSTO_2024_CTO 1016-2025.pdf	CUENTA DE COBRO_AGOSTO_2024_CTO 1016-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ePPVneqhQm

SMART SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MONICA MARIA TORRES NARANJO

1018450381

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

22 de septiembre de 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MONICA MARIA TORRES NARANJO

1018450381

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

22 de septiembre de 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ