

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	ANDREA CAROLINA ROJAS ORDUZ		Número de Documento:	52970051	
Correo Electrónico:	rojasorduzandreacarolina@gmail.com		Número Telefónico:	3188150824	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5029-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	487
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U09SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	ADMINISTRATIVA	186	0	28203	\$5245758	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5245758	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-03-04		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-05	2025-12-31	1	\$ 20283340	1164
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 5245758	
2		ABRIL		\$ 5245758	
3		MAYO		\$ 5245758	

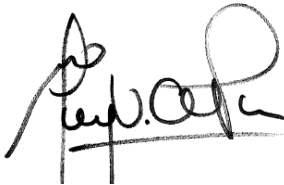
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	JUNIO	\$ 5245758	
5	JULIO	\$ 5245758	
6	AGOSTO	\$ 5245758	
7	SEPTIEMBRE	\$ 5245758	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 32174240		\$ 52457580	\$ 15737274
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar seguimientos de adherencia y acceso a servicios de salud a las personas caracterizadas como población diferencial y víctimas de conflicto armado.	-Caracterización de población diferencial, por ciclo de vida y localidad. - Identificación de población Víctima del conflicto armado sin atención. - Se entrega y realiza capacitación de base de datos a la auxiliar de seguimiento a usuarios sin atención para agendamiento con PYM.	-Base Nominal
2	Desarrollar acciones de fortalecimiento al talento humano en atención diferencial.	-Fortalecimiento del talento humano que participa en la jornada de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado en la localidad de Usme y en la Unidad de Atención de Marichuela. - Articulación con la Jefe Yiseth, Quien refiere agenda para el mes de Octubre.	-Lista de asistencia.
3	Realizar seguimiento y actualización de indicadores relacionados con atención a población diferencial y Víctimas de conflicto.	-Se diligencia matriz de seguimiento a indicadores, plan de acción diferencial y POA 2025	-Matriz de seguimiento
4	Participar en reuniones de equipo de equipo base.	-Participar en reuniones de equipo de equipo base. 25 Septiembre.	-Lista de asistencia
5	Participar en reuniones sectoriales e intersectorial es de acuerdo a competencia.	-1 Septiembre: Reunión Interinstitucional servicio sociosanitario habitabilidad en calle. 3 Septiembre: Reunión con la Comunidad Wounan Baud Mos. 4 Septiembre: Reunión Equipo Base. 5 Septiembre: Mesa de Avances en el Plan de Mejora Icontec - Sello de No Discriminación. 9 Septiembre: Primera Asesoría Salud Subredes Convenio de Asociación No. 2360 de 2025 10 Septiembre: Mesa de trabajo de Pueblos indígenas. Mesa de trabajo, Jornada de Salud del Carmen. 11 Septiembre : Jornada "Bogotá camina por la salud y la paz" SDS. 25 Septiembre: Mesa De Equipo Primario. 29 Septiembre: Mesa Institucional 9 Sentencias. Ministerio y SDS. 30 Septiembre: Sala Situacional Integral Calidad de datos para georreferenciación.	-Lista de asistencia - Evidencia Fotográfica - Actas.
6	Responder a auditorías relacionadas con atención a población diferencial y Víctimas del conflicto.	-Respuesta a caso de activación de la ruta a usuaria de la comunidad Embera.	-Correo Electrónico.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Responder a requerimientos de las entidades de acuerdo a competencia y proceso.	-Base población diferencial mes de Julio 202. Jefe Miriam Referente Ruta EPOC Y ASMA. - Realización del acta de la reunión del Equipo Técnico – Sello de No Discriminación, llevada a cabo el 05 de septiembre de 2025, para su respectiva revisión y firma por parte de los integrantes. - Presentación mesa institucional 9 sentencias. Subred Sur.	-Correo - Acta - Diapositivas - Correo
8	Realizar procesos de articulación que promuevan atención integral desde lo promocional hasta resolutivo en la población asignada.	-10 Septiembre: Convocatoria reunión – Coordinación jornada de servicios a Víctimas del Conflicto Armado. Tunjuelito - 16 Septiembre: Solicitud de base de focalización actualizada – Medida de Reparación en Salud (9 Sentencias), a las 4 EAPB. - 18 Septiembre: Se solicitaron las bases de datos relacionadas con las atenciones realizadas bajo el enfoque diferencial étnico, con el fin de avanzar en la consolidación y análisis de las acciones implementadas en este componente.	-Correo Electrónico.
9	Responder a solicitudes y requerimientos de acuerdo a planes de mejora.	-Articulación con la Jefe Yiseth, Quien refiere agenda para el mes de Octubre.	- Mensaje por WhatsApp.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales"	- Se llevó a cabo la revisión de historias clínicas y el cruce de bases de datos para identificar las atenciones a la población con enfoque diferencial. - Se realizó el informe mensual de atención en salud a VCA. - Se elaboró el informe de las atenciones realizadas en la jornada de VCA del 6 de septiembre en la Unidad de Marichuela.	-Base Nominal - informes

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 5245758
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9491769741	-			
2025	SEPTIEMBRE	2025	09	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2098303	\$ 335728	\$ 336000	
Salud					ALIANSALUD		\$ 262288	\$ 262500	
ARL				3	SURA		\$ 51115	\$ 51200	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 608969	\$ 649700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488402565441		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANDREA CAROLINA ROJAS ORDUZ			2025-09-25 12:03:14	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA			2025-09-26 13:00:19	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-09-26 16:39:53	

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 11:34:31

ANDREA CAROLINA R...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Esitorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

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
☐	ARL SURA 52970051 CTO 5029-2025.pdf	ARL SURA 52970051 CTO 5029-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 2830-2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 2830-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5029 - 2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 5029 - 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5029 - 2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5029 - 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5029 - 2025.pdf	CUENTA MAYO CTO 5029 - 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5029 - 2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5029 - 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5029 - 2025.pdf	CUENTA JULIO CTO 5029 - 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5029 - 2025. pdf.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5029 - 2025. pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle

5

18°C

Mayorm. nublado

Buscar

Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

ESP LAA

11:34 a. m.

25/09/2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52970051		ROJAS ORDUZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 36 sur #72Q 78	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2020647	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1776943729	9491769741	I	2025/10/14	2025/09/15	BANCO DAVIVIENDA	0	\$691,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 52970051	ROJAS ORDUZ ANDREA CAROLINA	230301	30	\$2,100,000	\$336,000	EPS001	30	\$2,100,000	\$262,500	CCF22	30	\$2,100,000	\$42,000	14-11	30	\$2,100,000	\$51,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,100,000	\$336,000			\$2,100,000	\$262,500			\$2,100,000	\$42,000			\$2,100,000	\$51,200		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$336,000	\$0	\$0	\$336,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$336,000	\$0	\$0	\$336,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,200	\$0	\$0	\$51,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,200	\$0	\$0	\$51,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,000	\$0	\$0	\$42,000	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$42,000	\$0	\$0	\$42,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,500	\$0	\$0	\$262,500	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$262,500	\$0	\$0	\$262,500	
TOTAL				1	\$691,700	\$0	\$0	\$691,700	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP: 190.26.153.46
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9491769741
Valor: 691.700
Período de pago: 2025-09
No Transacción (CUS): 1776943729
Fecha: 2025/09/15
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Descripción : Pago de la planilla de aportes con clave: 9491769741
Aportes en línea: 9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.