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:**	2025-10-02	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA PAEZ ROZO		**Número de Documento:**	1033800718	
Correo Electrónico:	PAULAA.PAEZ97@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3133733051	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7138-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

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	16200	$2980800	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2980800**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	OCTUBRE	$ 2980800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 5961600**	**$ 2980800**	**$ 2980800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Elaborar plan de Acción del Perfil y garantizar la Seguridad de la información y Acceso a los aplicativos de prescripción social y activación de rutas	Elaboración de plan de acción según actividades puestas por lineamiento.	-Drive
2	2. Participar en la apropiación conceptual, asistencias Técnica y Mesas de Trabajo según convocatoria.	-Participación en espacios, reuniones y asistencias técnicas, convocados por la líder del proceso o la referente de SDS	-Actas y drive
3	3. Apoyar la micro gestión de prescripción social y activación de rutas.	-No se requirió apoyo por bajo volumen de canalizaciones	-NA
4	3. Apoyar la micro gestión de prescripción social y activación de rutas.	--No se requirió apoyo por bajo volumen de canalizaciones	-NA
5	4. Medición de indicadores, hacer seguimiento y evaluación al avance de ejecución de plan de acción.	--Realizar medición de indicadores de manera mensual en el tablero de indicadores	Drive
6	5. ValiDar las alarmas del módulo SIRC de usuarios a digitar para identificar posibles duplicidades.	--No se requirió apoyo por bajo volumen de canalizaciones	-NA
7	6. Identificar, ingresar y Realizar seguimiento a las canalizaciones sociales en el anexo intersectorial.	-Ingresar de manera diaria al Anexo_Seg_intersectorial, las canalizaciones sociales que salgan de la descarga realizada, para su gestion oportuna dentro de los tiempos establecidos	-Drive
8	7. Calcular de manera diaria cierres por modalidad.	-Calcular el cierre de las modalidades según los tiempos establecidos por lineamiento, esto por medio de herramientas que faciliten el conteo de los tiempos de cierre según modalidad	-Correo
9	8. Realizar identificación de las inoportunidades de canalizaciones, barreras de acceso, migrantes irregulares y fallidos no abordados, con notificación de nominal a cada profesional correspondiente.	-Realizar el seguimiento de los tiempos oportunos e inoportunos de las modalidades para enviar posteriormente a los profesionales para su respectiva gestión.	-Correo
10	9. Efectuar depuración, precrítica, consolidación y procesamiento de las entradas, salidas o reportes de la información digitada en el módulo de canalizaciones y en los anexos.	-Realizar consolidación para generación de informes según solicitud y validar calidad a Diario de anexos y plano SIRC.	-Drive, correo
11	12. Realizar el 100% de consolidación de archivos y producción de estadísticas que están relacionadas con prescripción social y activación de rutas que solicite el equipo, la subred y la Secretaria Distrital de Salud.	--Realizar consolidación para generación de informes según solicitud	-Corre, drive
12	11. Participar en reunión mensual distrital de ajustes al instrumento y Realizar los ajustes correspondientes.	-Realizar reunión mensual con subredes para evidenciar ajustes solicitados para Anexo_instr_SIRC	-Acta
13	13 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Apoyo en las actividades requeridas por líder.	-Correo - drive

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**				
2025	**SEPTIEMBRE**	**2025**	**10**	**23**	1076640656	-		$ 2539752
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1376050	$ 220168	**$ 230400**
Salud		SALUD TOTAL		$ 172006	**$ 180000**
ARL	3	SURA		$ 33521	**$ 35100**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 399357**	**$ 445500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	550488405262962

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA ANDREA SAEZ ROZO	2025-10-23 10:05:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA ANDREA SAEZ ROZO	2025-10-23 20:42:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA ANDREA SAEZ ROZO	2025-10-24 10:19:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA ANDREA SAEZ ROZO	2025-10-24 12:40:00
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA ANDREA SAEZ ROZO	2025-10-27 10:24:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-27 18:33:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-28 12:34:07
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-11-18 12:43:31

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

© Siasur - 2025

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-23, 08:36:13 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	PAULA PAEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033800718
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076640656
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1874732442
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 474.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 2.600
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 178.000	$ 2.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.700	$ 400
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 28.500	$ 400
			SubTotales:	$ 469.000	$ 5.400
			Total a Pagar:		$ 474.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

8:37 S
s-pse.nequi.com.co
41

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Tienda
SIMPLE OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
23 de octubre de 2025 a las 8:37 p. m.

CUS
1874732442

¿Cuánto?
$ 474.400,00

Factura de comercio
1076640656

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

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 En

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
	cuenta de cobro diciembre-31 2024_CTO_7274.pdf.pdf (Archivado)	cuenta de cobro diciembre-31 2024_CTO_7274.pdf.pdf	Proveedor	Desca
	cuenta de cobro diciembre-31 2025_CTO_1009.pdf.pdf (Archivado)	cuenta de cobro diciembre-31 2025_CTO_1009.pdf.pdf	Proveedor	Desca
☐	cuenta de cobro ENERO_2025_CTO_1009.pdf.pdf	cuenta de cobro ENERO_2025_CTO_1009.pdf.pdf	Proveedor	Desca
☐	cuenta de cobro FEBRERO 2025_CTO_1009.pdf	cuenta de cobro FEBRERO 2025_CTO_1009.pdf	Proveedor	Desca
☐	Cuenta_de_cobro_MARZO_2025_CTO_1009.pdf	Cuenta_de_cobro_MARZO_2025_CTO_1009.pdf	Proveedor	Desca
☐	Cuenta_de_cobro_abril_2025_CTO_1009.pdf	Cuenta_de_cobro_abril_2025_CTO_1009.pdf	Proveedor	Desca
☐	Cuenta_de_cobro_MAYO_2025_CTO_1009.pdf	Cuenta_de_cobro_MAYO_2025_CTO_1009.pdf	Proveedor	Desca
☐	Cuenta_de_cobro_JUNIO_2025_CTO_1009.pdf.pdf	Cuenta_de_cobro_JUNIO_2025_CTO_1009.pdf.pdf	Proveedor	Desca
☐	Cuenta_de_cobro_JULIO_2025_CTO_1009..pdf	Cuenta_de_cobro_JULIO_2025_CTO_1009..pdf	Proveedor	Desca
☐	Cuenta_de_cobro_AGOSTO_2025_CTO_1009.pdf	Cuenta_de_cobro_AGOSTO_2025_CTO_1009.pdf	Proveedor	Desca
☑	Cuenta_de_cobro_SEPTEIMBRE_2025_CTO_1009.pdf.pdf	Cuenta_de_cobro_SEPTEIMBRE_2025_CTO_1009.pdf.pdf	Proveedor	Desca

Borrar

Cancelar

< Evaluación de la En