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:	ANGELICA MARIA SANCHEZ SANTAMARIA		**Número de Documento:**	1097639559	
Correo Electrónico:	s.angelica96@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3058790915	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7070-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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	26300	$4839200	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4839200**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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	$ 4839200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9678400	**$ 9678400**	**$ 4839200**	**$ 4839200**

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar precrítica a los soportes generados por los equipos para el cumplimiento de las acciones.	-Se realiza precrítica de la información de los soportes de captura de los entornos educativo, laboral, institucional y comunitario	- Actas y listados de asistencia
2	2. Realizar acompañamiento en campo a las acciones desarrolladas de los equipos operativos de entornos Mas Bienestar	-Se realiza acompañamiento en campo al entorno comunitario, al entorno educativo, al entorno laboral y al entorno institucional	-Actas y listados de asistencia
3	3. Reportar y actualizar cronograma de las acciones programadas en lo local en la herramienta dispuesta por la SDS.	--Se realiza seguimiento de las acciones de los profesinales de los entornos educativo, laboral, institucional y comunitario ejecutadas y proyectadas	- Cronograma
4	4. Realizar con el técnico GESI el proceso de devolución de soportes para garantizar la calidad y entrega a satisfacción de los mismos	- Se realiza junto con el tecnico administrativo la devolución de los soportes por localidad a fin de que cada uno de los profesionales realice los ajustes correspondientes y actualziaciones en los tiempos establecidos durante el mes	- Drive y herramentas internas del proceso
5	5. Apoyar en el alistamiento de soportes para la auditoria	- Verificación de calidad de la información	-Organizacion fichas de captura
6	6.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades que se dispongan desde las acciones locales	- Actas y listados de asistencia

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	$ 5396904
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9492431277	-		
2025	**SEPTIEMBRE**	**2025**	**10**	**10**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2158762	$ 345402	**$ 345500**
Salud		SURA		$ 269845	**$ 269900**
ARL	3	SURA		$ 52587	**$ 52600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 626516**	**$ 668000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	55528331946

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELICA MARIA SANCHEZ SANTAMARIA	2025-10-26 15:57:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-27 10:10:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-27 18:33:24
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 12:43:40

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097639559		SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70BIS NUM 68F 10 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1842052406	9492431277	I	2025/10/15	2025/10/10	BANCOLOMBIA	0	$711,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1097639559	SANCHEZ ANGELICA																		230301	30	$2,158,761	$345,500	EPS005	30	$2,158,761	$269,900	CCF24	30	$2,158,761	$43,200	14-11	30	$2,158,761	$52,600	30	$0	$0	No	$711,200
Total	**Afiliados(1)**																						$2,158,761	$345,500			$2,158,761	$269,900			$2,158,761	$43,200			$2,158,761	$52,600		$0	$0		$711,200

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097639559		SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70BIS NUM 68F 10 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1842052406	9492431277	I	2025/10/15	2025/10/10	BANCOLOMBIA	0	$711,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,500	$0	$0	$345,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$345,500	$0	$0	$345,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,600	$0	$0	$52,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,200	$0	$0	$43,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$43,200	$0	$0	$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,900	$0	$0	$269,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$269,900	$0	$0	$269,900
TOTAL				**1**	**$711,200**	**$0**	**$0**	**$711,200**

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 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 CTO 1261-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 1261-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 1261 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 1261 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 1261 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 1261 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 1261 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 1261 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 1261 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 1261 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1261 - 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1261 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1261 - 2025-.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1261 - 2025-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 1261 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 1261 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 1261 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 1261 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 1261 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 1261 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >