

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-02	Hasta:	2025-10-31
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA SANCHEZ CASAS		Número de Documento:	1023010025
Correo Electrónico:	Claudia27casas@gmail.com		Número Telefónico:	3138133814
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7237-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	12100	\$2226400	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2226400	DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS 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	\$ 2226400	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4452800	\$ 4452800	\$ 2226400	\$ 2226400

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Fortalecer el proceso de gestión y convocatoria para el desarrollo de las iniciativas comunitarias construidas	-se realizan 9 iniciativas, junto con socialización de la acción de bienestar, concertación de espacios de trabajo, identificación de líderes comunitarios interesados en participar activamente en la construcción de entornos con Más Bienestar.	- formatos y actas
2	Realizar la construcción de iniciativas comunitarias en salud	-Se realiza construcción de iniciativas en los entornos priorizados para el 2025 las cuales están orientadas prioritariamente a dar respuesta a las necesidades en salud identificadas de forma articulada con la comunidad en los entornos escolares.	- Formatos y actas
3	Fortalecer el proceso de Gestión sectorial e intersectorial	-se realiza articulación con los entornos comunitario, laboral institucional, equipos de MAS bienestar en tu hogar, Vigilancia en salud pública, Vigilancia epidemiológica, aseguramiento y procesos con el objetivo de aportar al mejoramiento de los mismos, y participación en Mesa de entornos.	- Actas
4	Realizar la elaboración de Infografías.	- las infografías por localidad se entregarán en el mes de diciembre recopilando las acciones más representativas trabajadas durante el 2024 y 2025.	- las infografías por localidad se entregarán en el mes de diciembre recopilando las acciones más representativas trabajadas durante el 2024 y 2025.
5	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	- Entrega oportuna de soportes y verificación de los mismos diligenciamientos oportunos de las bases de datos.	-Diligenciamiento de formatos y herramientas proporcionadas por el supervisor.
6	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Verificar la calidad de los informes y requerimientos de manera, oportuna y veraz.	-formatos, actas y 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	\$ 2539752	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	01	1075489924	-			
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	PORVENIR	\$ 1376050	\$ 220168	\$ 227800
Salud						CAPITAL SALUD		\$ 172006	\$ 178000
ARL					3	SURA		\$ 33521	\$ 34700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 399357	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488419641623		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CLAUDIA PATRICIA SANCHEZ CASAS		2025-10-23 16:46:26		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-10-24 07:44:22		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-10-27 16:14:49		
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 12:42:40		

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 Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-01, 01:56:27 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1075489924

Periodo Cotización: septiembre de 2025 Periodo Servicio: septiembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8854883880

PAGADO 01/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

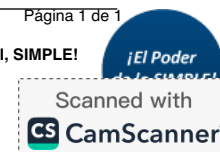
Razón Social	CLAUDIA PATRICIA SANCHEZ CASAS		
Documento	CC1023010025	Dirección	CL 89 SUR #3 - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138133814
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AMP	ACP	IRP	Días FER	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023010025	CLAUDIA PATRICIA SANCHEZ CASAS	59	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000	\$ 0	\$ 469.000





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → 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](#)

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 DE ENERO CTO 1208-2025 (Archivado)	Informe de Actividades Número 265430.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO DE FEBRERO CTO 1208-2025.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO DE MARZO CTO 1208-2025.pdf (Archivado)	MARZO CTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO DE ABRIL CTO 1208-2025 (Archivado)	CUENTA DE COBRO DE ABRIL .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO DE MAYO CTO 1208-2025 (Archivado)	Informe de Actividades Número 314756.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DE ENERO CTO 1208-2025..	secop enero_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO FEBRERO 1208-2025..	CUENTA FEBRERO_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DE MARZO CTO 1208-2025..	secop marzo_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 1208-2025..	secop abril_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MAYO CTO 1208-2025..	secop mayo_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO DE JUNIO CTO 1208-2025. (Archivado)	secop junio_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DE JUNIO CTO 1208-2025.	ilovepdf_merged (22).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DE JULIO CTO 1208-2025	CUENTA DE COBRO DE JULIO CTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DE AGOSTO CTO 1208-2025	ilovepdf_merged (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DE SEPTIEMBRE CTO 1208-2025pdf	CUENTA SEP_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

