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:**	2025-10-01	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	ANGIE XIMENA ULLOA GONZALEZ		**Número de Documento:**	1014274988	
Correo Electrónico:	angie11xug@gmail.com		**Número Telefónico:**	3015758921	
Nombre del Supervisor:	MARIO JAIR GARZON JARA	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	**Código - Grado:**	230

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6386-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1356
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02VJN	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MANUELA BELTRÁN	$1833960	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1833960**	**UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-09-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	SEPTIEMBRE	$ 1833960	
2	OCTUBRE	$ 1833960	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7335840	**$ 7335840**	**$ 3667920**	**$ 3667920**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2025

1	Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefónica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SI CUENTANOS de manera oportuna.	-se suben soporte a si cuéntanos identificando necesidades de los usuarios y brindando información sobre enfoqué diferencia	-planillas de charlas y subir si cuéntanos
2	Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	-se hace el debido direccionamiento dentro de la unidad con los usuarios en fila para que así mismo la información sea oportuna y de fácil cumplimiento dentro de la misma	-Turnos y planillas
3	Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SI CUENTANOS	-al ingreso de las filas se identifica los usuarios de población preferencia que según su necesidad se les da el turno prioritario	-turnos prioritarios y charlas sobre diferencia entre preferencial y diferencia
4	Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios, derechos y deberes del paciente, portafolio de servicios, mecanismos de escucha, y demás requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	-se realizan charlas informativas sobre derechos y deberes y otros temas de interés según las diferentes estrategias como el pico y placa	-listados de charlas, si cuéntanos y encuestas de satisfacción
5	Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia de los diferentes servicios de la institución donde se requiera.	-Se realizan encuestas de atención de satisfacción al usuario para determinar si la prestación fue de calidad	-se realiza 75 encuestas de satisfacción
6	Desplegar las acciones de educación dirigidas por la Oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, dirigidas a los colaboradores y funcionarios en temáticas como: política de género, inclusión y no discriminación, derechos y deberes, mecanismos de escucha, canales de atención, enfoque diferencial, entre otras.	-se realiza el despliegue de las acciones de educación dirigidas por la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano , dirigida a los colaboradores y funcionario en temáticas como : política de genero , inclusión y no discriminación derechos y deberes, mecanismos de escucha canales de atención , enfoque diferencial , entre otros	--se realizan charlas las cuales están registradas en el formato de charlas informativas

© Siasur - 2025

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	9492730764	-		$ 1654800
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	27				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1423500	$ 227760	**$ 228500**
Salud		NUEVA EPS		$ 177938	**$ 178600**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 442000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	018928754

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGI XIMENA ULLOA GONZALEZ	2025-10-24 19:24:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGI XIMENA ULLOA GONZALEZ	2025-10-24 19:25:40
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIO JAIR GARZON JARA	2025-10-25 12:31:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGI XIMENA ULLOA GONZALEZ	2025-10-25 13:54:02
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIO JAIR GARZON JARA	2025-10-26 17:16:40
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGI XIMENA ULLOA GONZALEZ	2025-10-26 17:51:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIO JAIR GARZON JARA	2025-10-28 14:06:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-10-30 17:09:36
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 12:42:20

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

© Siasur - 2025

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 8:24:03

Angi Ximena Ulloa...

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		
☐	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE ENERO PDF.pdf	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE ENERO PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE FEBRERO PDF.pdf.pdf	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE FEBRERO PDF.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE MARZO PDF.pdf (Archivado)	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE MARZO PDF.pdf.pdf	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE MARZO PDF.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE ABRIL PDF.pdf	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE ABRIL PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE MAYO PDF.pdf	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE MAYO PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE JUNIO PDF.pdf	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE JUNIO PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE JULIO PDF.pdf.pdf	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE JULIO PDF.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE AGOSTO PDF.pdf	CTO1899- 20025 CUENTA DE COBRO DE AGOSTO PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

ANGI XIMENA ULLOA GONZALEZ

1014274988

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:

15 de octubre 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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014274988		ULLOA GONZALEZ ANGI XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 32 # 17- 141	SOACHA-CUNDINAMARCA	3022482781	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	1876200234	9492730764	I	2025/10/22	2025/10/27	NEQUI	5	$442,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1014274988	ULLOA ANGI	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014274988		ULLOA GONZALEZ ANGI XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 32 # 17- 141	SOACHA-CUNDINAMARCA	3022482781	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	1876200234	9492730764	I	2025/10/22	2025/10/27	NEQUI	5	$442,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$700	$0	$228,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$700	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$200	$0	$34,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$200	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				1	$440,500	$1,500	$0	$442,000