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:	MYRIAM YINETH GARCIA ACEVEDO		**Número de Documento:**	1033726856	
Correo Electrónico:	myga901018@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143408852	
Nombre del Supervisor:	IVAN CADENA GRANDAS	**Cargo:**	JEFE OFICINA CALIDAD	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4699-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	9
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO ÁREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	$1795424	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1795424**	**UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATROPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-02-04		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-08-13	2025-12-31	1	$ 5206730	1317

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1615882
2	MARZO	$ 1795424
3	ABRIL	$ 1795424
4	MAYO	$ 1795424
5	JUNIO	$ 1795424
6	JULIO	$ 1795424

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
7	AGOSTO	$ 1795424
8	SEPTIEMBRE	$ 1795424
9	OCTUBRE	$ 1795424

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14363392	**$ 19570122**	**$ 15979274**	**$ 3590848**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar actividades de lectura y actividad lúdica con pacientes hospitalizados	-Se realizó acompañamiento a las sedes de Tunal, Vista Hermosa, Meissen y Tunjuelito.	-Listas de tunal, vista hermosa, Meissen, Tunjuelito.
2	Realizar charlas en sala de espera en tema de política, programa y estrategia de humanización	-Se acompaño a pacientes en sala de espera.	-Lista Danubio, Tunal, Meissen, Pasquilla, Carmen, San Juan, San Benito y Marichuela .
3	Realizar encuestas con pacientes hospitalizados y ambulatorios	-Se realizo encuesta de artesanos de sorisas y lista de chequeo humanizaciòn del ambiente fisico	-Reporte ALMERA
4	Socializar al personal asistencial y administrativo la política, programa y estrategias de humanización	-Se ejecuto acompañamiento a los profesionales en la socializacion de la politica, programa y estrategias	-Lista Danubio, Tunal, Meissen, Pasquilla, Carmen, San Juan, San Benito y Marichuela .
5	Entrega de informes respecto a las actividades realizadas en cada una de las sedes de la Subred Sur, de acuerdo a las sedes definidas según cronograma.	-Se elaboro informe de actividades	-Informe mes de Octubre
6	Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de la institución	-Se participo en la capcitación.	-Acta

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	9492342871	-		$ 1795424
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	09				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATROPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		FAMISANAR		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

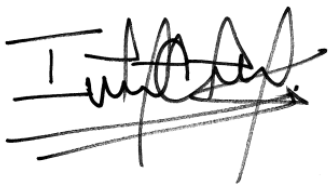
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870287788

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MYRIAM YINETH GARCIA ACEVEDO	2025-10-26 19:30:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IVAN CADENA GRANDAS	2025-10-27 11:48:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-10-28 10:48:16
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 12:43:27

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.



IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD

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 1033726856 CTO 4699-2025.pdf	ARL SURA 1033726856 CTO 4699-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO No.4699- 2025 FEBRERO 2025.pdf	CTO No.4699- 2025 FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO No.4699- 2025 MARZO 2025.pdf	CTO No.4699- 2025 MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO No.4699- 2025 ABRIL 2025.pdf	CTO No.4699- 2025 ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CTO No.4699- 2025 MAYO 2025.pdf.pdf	CTO No.4699- 2025 MAYO 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO No.4699- 2025 JUNIO 2025.pdf.pdf	CTO No.4699- 2025 JUNIO 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO No.4699- 2025 JULIO 2025.pdf	CTO No.4699- 2025 JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO No.4699- 2025 AGOSTO 2025.pdf	CTO No.4699- 2025 AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO No.4699- 2025 SEPTIEMBRE 2025.pdf	CTO No.4699- 2025 SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1033726856		GARCIA ACEVEDO MYRIAM YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 f n 18-17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	1840889197	9492342871	I	2025/10/14	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1033726856	GARCIA MYRIAM	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	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 1033726856		GARCIA ACEVEDO MYRIAM YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 f n 18-17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	1840889197	9492342871	I	2025/10/14	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500