

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-11-01	<b>Hasta:</b>	2025-11-30	
<b>Nombre Contratista:</b>	del	LUISA FERNANDA CORTES SALGADO		<b>Número de Documento:</b>	1071988440
<b>Correo Electrónico:</b>	fernandasal1720@gmail.com			<b>Número Telefónico:</b>	3106986886
<b>Nombre Supervisor:</b>	del	KAREN DAHIANA FAJARDO JIMENEZ	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR CONTRATACIÓN	<b>Código Grado:</b> - 009-05

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2689-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	191
<b>Perfil:</b>	TECNICO ADMINISTRATIVO II				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN				
<b>Unidad de Servicios:</b>	ADMINISTRATIVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R32SA	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE	ADMINISTRATIVA	\$2491666	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2491666</b>	<b>DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-16			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-09-15
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-09-12	2025-12-31	1	\$ 8720831	1478
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	ENERO			\$ 1245833	
2	FEBRERO			\$ 2491666	
3	MARZO			\$ 2491666	
4	ABRIL			\$ 2491666	
5	MAYO			\$ 2491666	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
6	JUNIO	\$ 2491666
7	JULIO	\$ 2491666
8	AGOSTO	\$ 2491666
9	SEPTIEMBRE	\$ 2491666
10	OCTUBRE	\$ 2491666
11	NOVIEMBRE	\$ 2491666

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 19933328	\$ 28654159	\$ 26162493	\$ 2491666

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1) Apoyar el procedimiento para la elaboracion de certificaciones de los contratos de prestacio de servicios profesionales y de apoyo a la gestion de la SUBRED SUR E.S.E.	--Se realizan la búsqueda de contratos adiciones y prorrogas de los contratistas requeridos por la oficina de jurídica y personas externas	-BASE SEGUIMIENTO DE CERTIFICACIONES 2025
2) Elaborar certificaciones de los contratos de prestacion de servicios profesionales y de apoyo a la gestion de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Se elaboran la cantidad de certificaciones requeridas por correo electronio sea para persona natural o apostillaje y la oficina de juridica	-BASE SEGUIMIENTO CERTIFICACIONES 2025
3) Hacer uso del aplicativo para la generacion de certificaciones de los contratos de prestacion de servicios profesionales y de apoyo a la gestion de LA SUBRED SUR - E.S.E.	-Se realiza la descarga del aplicativo de SIASUR ,para la generacion de certificaciones del año 2019 en adelante	-BASE SEGUIMIENTO CERTIFICACIONES
4) Revisar bases de datos y expediente contractual para realizar proyecto de certificacion de contratos de prestacion de servicios profesionales y de apoyo a la gestion de LA SUBRED SUR - E.S.E.	-Se revisa diariamente las bases de datos y expediente contractual para la realización de las certificaciones	-BASE SEGUIMIENTO CERTIFICACIONES
5) Alimentar bases de datos consolidadas de certificaciones de contratos de prestacion de servicios con Persona Natural para la implementacion del aplicativo de expedicion de certificaciones digitalizadas conforme a la politica de gobiernos en linea.	-ESTA ACCION EN EL PERIODO NO SE EJECUTO ,YA QUE LO ESTA MANEJANO DIRECTAMENTE LA PERSONA ENCARGADA DE OPS	-N/A
6). Atender la validacion de certificaciones contractuales solicitadas por agentes externos a LA SUBRED SUR - E.S.E.	-Se atiende vía correo electrónico o agisalud las validaciones allegadas,en el periodo se realizaron 20 validaciones	-CORREO ELECTRÓNICO BASE SEGUIMIENTO CERTIFICACIONES 2025
7) Apoyar la atencion del cliente interno y externo para procedimiento para la elaboracion de certificaciones de los contratos de prestacion de servicios profesionales y de apoyo a la gestion de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Se atiende favorablemente el publico que se acerca a la dirección para la realización o solicitud de certificaciones	-CORREO ELECTRÓNICO -BASE SEGUIMIENTO CERTIFICACIONES 2025

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
8	8) Apoyar la gestión contractual, cargando, verificando, haciendo seguimiento y demás actividades a través de la Plataforma Transaccional Secop II para la contratación de persona natural de LA SUBRED SUR E.S.E .	-Se brinda apoyo al cargue de MASIVA	-BASE DE CARGUE ENVIADA
9	9) Documentar la información requerida para respuesta a peticiones de la Dirección de Contratación de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Se realiza la búsqueda de documentación e información para poder brindar respuesta a las diferentes peticiones requeridas por la oficina de jurídica y personas internas o externas de la entidad .	-AGILSALUD -CORREO ELECTRONICO
10	10) Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del contrato de acuerdo al perfil.	-EN EL PERIODO NO SE EJECUTO ESTA ACCION	-N/A

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	\$ 2491666	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	OCTUBRE	2025	11	18	9493708268	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS				
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					1	SEGUROS BOLIVAR		\$ 7431	\$ 7500
Caja de Compensación					NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 413300</b>
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	009200839968		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO		2025-11-27 13:48:58		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					KAREN DAHIANA FAJARDO JIMENEZ		2025-11-27 14:38:17		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-11-28 20:54:53		
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		2025-12-10 12:43:02		

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.



**KAREN DAHIANA FAJARDO JIMENEZ**  
**DIRECTOR CONTRATACIÓN**