

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-11-01	Hasta:	2025-11-30
Nombre Contratista:	del YAMILETH SALAZAR ISAZA		Número de Documento:	52296500
Correo Electrónico:	yamilesalazarisaza08@gmail.com		Número Telefónico:	3103253883
Nombre Supervisor:	del SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado: - 242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3384-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	28
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U05SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	ADMINISTRATIVA	\$2311870	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2311870	DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTAPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-21	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-05	2025-12-31	1	\$ 7706233	1159
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 770623	
2	FEBRERO			\$ 2311870	
3	MARZO			\$ 2311870	
4	ABRIL			\$ 2311870	
5	MAYO			\$ 2311870	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
6	JUNIO	\$ 2311870
7	JULIO	\$ 2311870
8	AGOSTO	\$ 2311870
9	SEPTIEMBRE	\$ 2311870
10	OCTUBRE	\$ 2311870
11	NOVIEMBRE	\$ 2311870

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 18494960	\$ 26201193	\$ 23889323	\$ 2311870

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de apoyo en procesos administrativos, logísticos y operativos del área.	-Apoyo a la profesional de enlace en actividades que surgen en el servicio	-Direccionamiento en el ingreso y egreso de los usuarios a los diferentes servicios
2	Diligenciar la documentación propia del área.	-Elaboración y entrega de informes solicitados por la profesional de enlace, Elaboración e informe de novedades administrativas, Actualización y verificación de bases de datos.	-Formatos de la Institución y correo Institucional
3	Elaborar y entregar los informes solicitados realizando su respectivo seguimiento.	-Radicación de control jornada laboral del personal, Recepción y entrega de solicitudes de permisos, incapacidades del personal de planta	-Formatos institucionales, correo institucional
4	Realizar apoyo en la radicación de cuentas del personal del servicio.	-Verificación de entrega de cuentas, Base y archivo de plan de contingencia	-Base de datos sistema – Formatos institucionales
5	Apoyar el proceso de elaboración de programación de turnos y actividades.	-Elaboración y programación de turnos ejecutados y programados de los profesionales y auxiliares	-Formatos de la Institución
6	Reportar de manera oportuna las necesidades de tipo administrativo.	-Respuestas a PQRS , Revisión y gestión a solicitudes enviadas por correo electrónico y agilsalud , Realizar mesas de ayuda para el servicio de mantenimiento y biomédico	-Sistema - formatos institucionales
7	Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los procesos de la institución.	-Programación y radicación de vacaciones de los profesionales de planta, programación mes a mes de asignación de consultorios en la unidad	-Formatos de la institución
8	Apoyar en la administración de las agendas según direccionamiento institucional	-Elaboración y programación de agendas de los profesionales de la unidad	-Formatos de la Institución
9	Apoyo en la gestión de la lista de lista de espera generada de los requerimientos de los usuarios	-Atención al usuario (apoyo ya que no hay informador en el 4 piso)	-Información e ubicación de los usuarios a los diferentes servicios
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Solicitud y recepción de pedidos administrativos, pedidos quirúrgicos Actualización y verificación del Kardex de insumos	-Kardex - sistemas

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	de el \$ 2311870	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	OCTUBRE	2025	11	28	9493360149	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 231100
Salud						SURA		\$ 177938	\$ 180600
ARL					3	SURA		\$ 34676	\$ 35300
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	Total	\$ 413129	\$ 447000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870410463

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YAMILETH SALAZAR ISAZA	2025-11-28 16:03:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2025-11-28 16:38:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-11-30 21:57:50
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 12:41:20

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.



SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52296500		SALAZAR ISAZA YAMILEHT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 F BIS ESTE 84 A 42 SUR	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
2025-10	2025-10	1963585376	9493360149	I	2025/11/05	2025/11/28	BANCO DAVIVIENDA	23
								\$447,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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 52296500	SALAZAR YAMILEHT	25-14	30		\$1,423,500	\$227,800	EPS010	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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52296500		SALAZAR ISAZA YAMILEHT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 F BIS ESTE 84 A 42 SUR	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
2025-10	2025-10	1963585376	9493360149	I	2025/11/05	2025/11/28	BANCO DAVIVIENDA	23	\$447,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$3,300	\$0	\$231,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$3,300	\$0	\$231,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$600	\$0	\$35,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$600	\$0	\$35,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$2,600	\$0	\$180,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$2,600	\$0	\$180,600	
TOTAL				1	\$440,500	\$6,500	\$0	\$447,000	

