

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-12-01	Hasta:	2025-12-31
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA		Número de Documento:	1026290881
Correo Electrónico:	pao.navas.940@gmail.com		Número Telefónico:	3118337853
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4221-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	27
Perfil:	PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	\$7077300	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7077300		SIETE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO


Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-22		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	\$ 23743200	1164	
2	2025-12-24	2026-01-13	2	\$ 3066830	2213	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		ENERO		\$ 2511300		
2		FEBRERO		\$ 7077300		
3		MARZO		\$ 7077300		
4		ABRIL		\$ 7077300		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	MAYO	\$ 7077300	
6	JUNIO	\$ 7077300	
7	JULIO	\$ 7077300	
8	AGOSTO	\$ 7077300	
9	SEPTIEMBRE	\$ 7077300	
10	OCTUBRE	\$ 7077300	
11	NOVIEMBRE	\$ 7077300	
12	DICIEMBRE	\$ 7077300	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 58741590		\$ 85551620	\$ 80361600
			SALDO DEL CONTRATO
			\$ 5190020
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios en las unidades asignadas.	-Articulación con los procesos operativos y administrativos para obtener diligencia a las novedades	--Actas de reuniones y soportes de gestion
2	Apoyar en la supervisión y validación del funcionamiento del servicio en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia en los diferentes procesos.	-Apoyar la supervision en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia en los diferentes procesos. Apoyar la supervisión del personal correspondiente, solicitando la entrega de permisos, turnos cambiados, inasistencias y justificación de las mismas.	Diligenciamiento del formato de ausentismo, verificación cumplimiento de programación de actividades , control jornada laboral
3	Apoyar y acompañar respuesta a entes de control cuando sean requeridos de acuerdo a pertinencia.	-Atención de las solicitudes de apoyo y actividades administrativas , asistencia a las reuniones programadas Asistencia y acompañamiento a visitas de entes de control	-Soportes de reuniones, registros fotográficos -Actas de acompañamiento
4	Articular acciones para el cumplimiento de los indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso en las unidades asignadas.	-Revisión y análisis de indicadores e informes de las diferentes direcciones	-- Soportes de revisión de análisis de indicadores
5	Apoyar la documentación, despliegue, implementación, oportunidades de mejora, derivados de la aplicación de formatos, guías, procedimientos y normas universales de bioseguridad de las unidades asignadas.	-Contribuir al desarrollo y actualización de documentos institucionales y a su vez realizar la socialización de estos en la unidad a cargo	- Actas de socialización y revisión del correcto diligenciamiento de documentos,
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diseñar e implementar estrategias que contribuyan al desarrollo de la unidades a cargo	- Actas de supervisión formato de verificación para enfermería, revisión de registros clínicos , capacitación periódica para el personal del hospital vista hermosa

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	\$ 7077300
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2025	11	19	9494059456	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2830920	\$ 452947	\$ 453000
Salud					SURA		\$ 353865	\$ 353900
ARL				3	SURA		\$ 68961	\$ 69000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 821589	\$ 875900
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870486265	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA		2025-12-15 15:22:57	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2025-12-17 19:41:00	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO		2025-12-18 15:48:02	
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		2026-01-08 16:10:41	

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS



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

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO**Ejecución del Contrato****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		
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES ENERO 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ENERO 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES MAYO 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MAYO 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES JUNIO 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES JUNIO 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	REGISTRO SIGEP 1026290881.pdf	REGISTRO SIGEP 1026290881.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS SIDEAP 1026290881.pdf	ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS SIDEAP 1026290881.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ACTUALIZACION HOJA DE VIDA SIDEAP 1016290881.pdf	ACTUALIZACION HOJA DE VIDA SIDEAP 1016290881.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES JULIO 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES JULIO 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE ACTIVIDADES NOVIEMBRE 2025 CTO 4221-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES NOVIEMBRE 2025 CTO 4221-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026290881		NAVAS FONSECA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 38 bis # 33-46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8212426	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1939007376	9494059456	I	2025/12/18	2025/11/19	NEQUI	0	\$875,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1026290881	NAVAS PAOLA																		230201	30	\$2,830,920	\$453,000	EPS010	30	\$2,830,920	\$353,900	0	50	50	14-11	30	\$2,830,920	\$69,000	0	50	50	No	\$875,900		
Total	Afiliados(1)																					\$2,830,920	\$453,000			\$2,830,920	\$353,900			50	50			\$2,830,920	\$69,000			50	50			\$875,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1026290881		NAVAS FONSECA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 38 bis # 33-46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8212426	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1939007376	9494059456	I	2025/12/18	2025/11/19	NEQUI	0	\$875,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$453,000	\$0	\$0	\$453,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$453,000	\$0	\$0	\$453,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$69,000	\$0	\$0	\$69,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$69,000	\$0	\$0	\$69,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$353,900	\$0	\$0	\$353,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$353,900	\$0	\$0	\$353,900
TOTAL				1	\$875,900	\$0	\$0	\$875,900