

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39721438		BRICEÑO SIERRA MARTHA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 69 A SUR # 14T-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4583073	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	1996754153	9495191629	I	2025/12/10	2025/12/10	BANCOLOMBIA	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: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ 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 39721438	BRICEÑO MARTHA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	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 39721438		BRICEÑO SIERRA MARTHA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 69 A SUR # 14T-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4583073	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1996754153		9495191629	I	2025/12/10	2025/12/10	BANCOLOMBIA	\$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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO

5 Documentos del contrato

Ejecución del Contrato

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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		
☐	ENERO 2025.pdf	ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2509 2025.pdf	FEBRERO 2509 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2509 2025.pdf	MARZO 2509 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2509.pdf	ABRIL 2509.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2509 2025.pdf	MAYO 2509 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2509.pdf	JUNIO 2509.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2509 2025.pdf	JULIO 2509 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2509 2025.pdf	AGOSTO 2509 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OCTUBRE 2509 2025.pdf (Archivado)	OCTUBRE 2509 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE 2509 2025.pdf (Archivado)	SEPTIEMBRE 2509 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2509 2025..pdf	SEPTIEMBRE 2509 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2509 2025..pdf	OCTUBRE 2509 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 2509 2025.pdf	NOVIEMBRE 2509 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

	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:	MARTHA PATRICIA BRICEÑO SIERRA		Número de Documento:	39721438	
Correo Electrónico:	marthabricenosierra@gmail.com		Número Telefónico:	3177798665	
Nombre del Supervisor:	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	Cargo:	DIRECTOR FINANCIERO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2509-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	59
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS O AREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	0	10257	\$1907802	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1907802	UN MILLON NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-16		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-06	2025-12-31	1	\$ 7631208	1232
2	2025-12-24	2026-01-13	2	\$ 826714	2202
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 953901	
2		FEBRERO		\$ 1907802	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	MARZO	\$ 1907802	
4	ABRIL	\$ 1907802	
5	MAYO	\$ 1907802	
6	JUNIO	\$ 1907802	
7	JULIO	\$ 1907802	
8	AGOSTO	\$ 1907802	
9	SEPTIEMBRE	\$ 1907802	
10	OCTUBRE	\$ 1907802	
11	NOVIEMBRE	\$ 1907802	
12	DICIEMBRE	\$ 1907802	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14308515		\$ 22766437	\$ 826714
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Atender humanizada, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos, crear de forma completa los pacientes que ingresan a la institución dejando registro en el sistema de información DGH o en su defecto realizar actualización constante de toda la información relevante a la identificación y georreferenciación de estos , realizar verificación de derechos en las bases de datos (ADRES, DNP, Comprobador de Derechos y Bases de Datos de acuerdo a la modalidad de contratación) identificando el pagador correspondiente de forma adecuada y oportuna. validando si la informacion registrada permite la generacion de la facturacion o no	- Atender Humanizada. Respetuosamente y Solidariamente a los usuarios internos y externos	- Realizar verificación en Bases de Datos Soportes en requerimientos sistema de información DGH
2	2. Generar en el sistema de información los informes de TAPTUS cada media hora o con la periodicidad requerida para la validacion de las historias clinicas de traslados de ambulancias,	- Se genera información de plataforma de TAPTUS en los tiempos establecidos.	- Historias de traslados de ambulancias, generadas por la plataforma TAPTUS
3	3. Tramitar con la EPS la solicitud de autorizaciones de traslados basicos, traslados medicalizados o valoraciones segun sea el caso	- Se solicitan traslados de ambulancia y valoración médica, realizadas por los profesionales de APH	- Correos enviados según resolución 3047, autorizaciones solicitadas por audio línea

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Adjuntar todos los soportes del trámite de autorización en dinámica Gerencial en la opción de requerimientos de todos los documentos correspondiente al trámite de autorización y papeles administrativos que permitan validar la trazabilidad realizada ante las EAPB,	-Se realiza autorización de servicios prestados por APH	- Autorizaciones enviadas a las diferentes entidades, subidas a DINAMICA
5	5. Validar de manera permanente y como punto de control que todos los traslados susceptibles de cobro sean tramitados las autorizaciones	- Se validan las autorizaciones solicitadas con las EPS.	- Autorizaciones solicitadas.
6	6. Presentar aporte de parafiscales dentro de los días 20-25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro entre el 1-10 del mes siguiente de acuerdo al cumplimiento de las actividades contractuales, En caso de retiro de las actividades asignadas deberá dejar al día el 100% de las actividades contratadas así como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desarrollo de las actividades, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar,	- Dando cumplimiento a las actividades contractuales se realiza entrega de parafiscales - Entrega de parafiscales	- Entrega de parafiscales
7	7. Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	- Dando cumplimientos a las solicitudes que realice el Supervisor se procede a dar cumplimiento a dicha solicitud	- Se genera cargue de soportes a requerimientos en el sistema de información DGH

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de Mes Anterior	de el \$ 1907802	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9495191629	-			
2026	NOVIEMBRE	2025	12	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 763121	\$ 122099	\$ 227800	
Salud					SÁNTITAS		\$ 95390	\$ 178000	
ARL				3	SURA		\$ 18590	\$ 34700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 221472	\$ 440500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	19621432		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARTHA PATRICIA BRICEÑO SIERRA		2025-12-11 20:43:01		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS		2025-12-14 10:42:05		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO		2025-12-15 10:56:46		
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 16:09:21		

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.



JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
DIRECTOR FINANCIERO
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026