

**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>	2025-12-01	<b>Hasta:</b>	2025-12-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	YAMILETH SALAZAR ISAZA		<b>Número de Documento:</b>	52296500
<b>Correo Electrónico:</b>	yamilesalazarisaza08@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3103253883
<b>Nombre del Supervisor:</b>	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	<b>Cargo:</b>	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	<b>Código Grado:</b> - 242-27

**DATOS DEL CONTRATO**

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

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

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

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>		2025-01-21		<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>		2025-09-20
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>	
1	2025-08-05	2025-12-31	1	\$ 7706233	1159	
2	2025-12-24	2026-01-13	2	\$ 1001810	2212	
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>		<b>Mes Cuenta de Cobro</b>		<b>Valor a Pagar</b>		
1		ENERO		\$ 770623		
2		FEBRERO		\$ 2311870		
3		MARZO		\$ 2311870		
4		ABRIL		\$ 2311870		

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 18494960	\$ 27203003	\$ 26201193	\$ 1001810

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

<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>
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Solicitud y recepción de pedidos administrativos, pedidos quirurgicos Actualización y verificación del Kardex de insumos	-Kardex - sistemas

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	NOVIEMBRE	2025	12	11	9494817488	-	\$ 2311870	
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	\$ 924748	\$ 147960	\$ 229100
Salud					SURA		\$ 115594	\$ 179100
ARL				3	SURA		\$ 22527	\$ 34900
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	<b>Total</b>	<b>\$ 268381</b>	<b>\$ 443100</b>
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		2025-12-11 16:30:34			
ACEPTADO SUPERVISIÓN			SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2025-12-11 22:53:24			
RECHAZADO CONTRATACIÓN			ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-12-12 10:05:10			
NUEVO POR CONTRATACIÓN			ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-12-12 10:06:10			
ACEPTADO SUPERVISIÓN			SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2025-12-12 21:27:23			
RECHAZADO CONTRATACIÓN			ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-12-13 13:01:42			
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			YAMILETH SALAZAR ISAZA		2025-12-15 19:16:28			
ACEPTADO SUPERVISIÓN			SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2025-12-15 20:09:45			
ACEPTADO CONTRATACIÓN			LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO		2025-12-16 15:25:25			
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 16:09:28			

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**



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](#)

**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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	3384-2025 ENERO.pdf	3384-2025 ENERO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3384-2025 FEBRERO.pdf	3384-2025 FEBRERO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3384-2025 MARZO.pdf	3384-2025 MARZO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3384-2025 ABRIL.pdf	3384-2025 ABRIL.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3384-2025 MAYO.pdf	3384-2025 MAYO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3384-2025 JUNIO.pdf	3384-2025 JUNIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3384-2025 JULIO.pdf	3384-2025 JULIO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3384-2025 AGOSTO.pdf	3384-2025 AGOSTO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3384-2025 SEPTIEMBRE.pdf	3384-2025 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3384-2025 OCTUBRE.pdf	3384-2025 OCTUBRE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	3384-2025 NOVIEMBRE.pdf	3384-2025 NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

### Resumen General de Pago

Identificación		Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 32396300	SALAZAR ISAZA YAMLEHT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 F 815 ESTE 84 A 42 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3535355	No	

Periodo		Clave	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dis Mora	Valor
2025-11	2025-11	2000375343	Planilla	1	2025/12/02	2025/12/11	BANCO DAVIVIENDA		9	\$443,100

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,300	\$0	\$229,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,300	\$0	\$229,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$200	\$0	\$34,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$200	\$0	\$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$440,500</b>	<b>\$2,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$443,100</b>