

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-13	
Nombre del Contratista:	MARISOL ARIZA CASTAÑEDA		Número de Documento:	52177563	
Correo Electrónico:	Marisolariz74@gmail.com		Número Telefónico:	3132417253	
Nombre del Supervisor:	JULIO ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ	Cargo:	JEFE DE OFICINA	Código - Grado:	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1977-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	3
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (GESTION DOCUMENTAL)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R35SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	\$794716	92.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 794716	SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISEISPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-06		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-05-27		1	\$ 76932	941
2	2025-06-18	2025-09-30	2	\$ 5502103	1058
3	2025-09-27	2025-12-31	3	\$ 5501880	1560
4	2025-12-24	2026-01-13	4	\$ 794716	2246
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 1556034	
2		FEBRERO		\$ 1795424	
3		MARZO		\$ 1974966	

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4		ABRIL	\$ 1795424
5		MAYO	\$ 1833960
6		JUNIO	\$ 1833960
7		JULIO	\$ 1833960
8		AGOSTO	\$ 1833960
9		SEPTIEMBRE	\$ 1833960
10		OCTUBRE	\$ 1833960
11		NOVIEMBRE	\$ 1833960
12		DICIEMBRE	\$ 1833960
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 10772544		\$ 22648175	\$ 21793528
			\$ 854647
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, digitalización, organización y descripción documental (inventarios documentales)	-Clasificación organización y foliación de documentos radicados en la ventanilla de correspondencia 2 carpetas	-aplicativo agilsalud- ventanilla de correspondencia sede administrativa tunal- sede administrativa https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnj2nJJ1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
2	Apoyar el proceso revisión en primera línea de los inventarios documentales realizados.	-No aplica para el periodo a certificar , ya que se realiza el 100% de las actividades relacionadas con la radicación de las comunicaciones entradas, salidas y memorando	-No aplica para el periodo a certificar
3	3 trasladar alistar y rearchivar las unidades documentales a inventariar.	-No aplica para el periodo a certificar , ya que se realiza el 100% de las actividades relacionadas con la radicación de las comunicaciones entradas, salidas y memorando	- No aplica para el periodo a certificar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	-se realiza informe mensual de radicaciones de entradas y salidas, firmas de paz y salvos, entregas de planillas prestamos documentales a las diferentes oficinas, ruta de mensajería, digitalización y cargue de cumplidos en aplicativo Agilsalud, radicación de correo electrónico en aplicativo.	-aplicativo agilsalud- ventanilla de correspondencia sede administrativa tunal- sede administrativa https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
5	Buscar documentos (administrativos e historia clínica) solicitados para prestamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos.	-Generación de planillas de prestamos en el aplicativo Agilsalud de las diferentes dependencias (1), y terminación de gestión de los oficios en el aplicativo Agilsalud	-aplicativo agilsalud- ventanilla de correspondencia sede administrativa tunal- sede administrativa https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
6	Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-Se atiende al usuario interno y externo en radicación de entradas de documentos en ventanilla electrónica y ventanilla única de correspondencia de la Subredsur para un total de (157) -firma de paz y salvos de las diferentes unidades de la Subredsur (5) correos informados a las diferentes oficinas (85) cargue de cumplidos enviados por correo electrónico de las diferentes oficinas(7) Devoluciones de correos no-reply (2)	-aplicativo agilsalud- ventanilla de correspondencia sede administrativa tunal- sede administrativa https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
7	7.Realizar labores administrativas, verificación de las comunicaciones oficiales, radicación en aplicativos	- radicación de entradas de documentos en ventanilla electrónica y ventanilla única de correspondencia de la Subredsur para un total de (157)	-aplicativo agilsalud- ventanilla de correspondencia sede administrativa tunal- sede administrativa https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
8	8. Apoyar el cargue en los aplicativos de la entidad de soportes generados en plan de contingencia de formatos asistenciales y administrativos	-No aplica para el periodo a certificar , ya que se realiza el 100% de las actividades relacionadas con la radicación de las comunicaciones entradas, salidas y memorando	-No aplica para el periodo a certificar

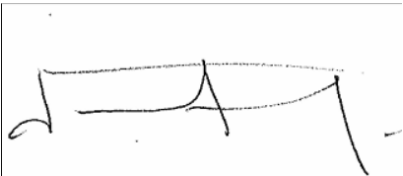
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1077930678	-		\$ 1833960
2025	DICIEMBRE	2026	01	05				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 733584	\$ 117373	\$ 227800
Salud					COMPENSAR		\$ 91698	\$ 178000
ARL				1	SURA		\$ 3829	\$ 7500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 212900	\$ 413300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4682008713

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARISOL ARIZA CASTAÑEDA	2026-01-09 14:26:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ	2026-01-15 12:55:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-01-16 11:10:56

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.



JULIO ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ
JEFE DE OFICINA



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-09, 11:33:14 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1077930678
Periodo Cotización 202512 Periodo Servicio 202512
Cliente:

PAGADA 2026-01-05 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARISOL ARIZA CASTANEDA				
Documento	CC 52177563			Dirección	CL 30A SUR #68 C - 28 PISO 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	6017955453
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal				Identificación	
			Total Afiliados	1	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52177563		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ARIZA CASTAÑEDA MARISOL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Consulta directa informe individual

Seleccione los parámetros de consulta

Tipo de documento (*)

Cédula de ciudadanía

Número de identificación (*)

52177563

Aportante

MARISOL ARIZA CASTANEDA

Rango fecha de pago

Fecha desde

01/03/2025

Fecha hasta

31/01/2026

Periodo de cotización

Tipo Reporte

Activos

Consultar

Número planilla	Periodo cotización	Tipo de planilla	Fecha pagada	Nombre empresa	Sucursal
1070328084	2025-02	I	2025/03/11	MARISOL ARIZA CASTANEDA	
1071090889	2025-03	I	2025/04/10	MARISOL ARIZA CASTANEDA	
1071869423	2025-04	I	2025/05/11	MARISOL ARIZA CASTANEDA	
1072604412	2025-05	I	2025/06/11	MARISOL ARIZA CASTANEDA	
1073339678	2025-06	I	2025/07/10	MARISOL ARIZA CASTANEDA	
1074813356	2025-07	I	2025/08/12	MARISOL ARIZA CASTANEDA	
1074814071	2025-08	I	2025/09/12	MARISOL ARIZA CASTANEDA	
1076390483	2025-09	I	2025/10/11	MARISOL ARIZA CASTANEDA	
1076390637	2025-10	I	2025/11/12	MARISOL ARIZA CASTANEDA	
1077205194	2025-11	I	2025/12/11	MARISOL ARIZA CASTANEDA	
1077930678	2025-12	I	2026/01/05	MARISOL ARIZA CASTANEDA	

Página 1 de 1

20

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

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		
☐	CUENTA MES ENERO-CTO 1977-2025.pdf	CUENTA MES ENERO-CTO 1977-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES FEBRERO-2025-CTO 1977-2025.pdf	CUENTA MES FEBRERO-2025-CTO 1977-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES CUENTA MES FEBRERO.pdf	SOPORTES CUENTA MES FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES MARZO-CTO 1977-2025.pdf	CUENTA MES MARZO-CTO 1977-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES ABRIL-CTO-1977 Y SOPORTES.pdf	CUENTA MES ABRIL-CTO-1977 Y SOPORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES MAYO-CTO 1977-2025 SOPORTES.pdf	CUENTA MES MAYO-CTO 1977-2025 SOPORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES JUNIO-CTO 1977-2025 Y SOPORTES.pdf	CUENTA MES JUNIO-CTO 1977-2025 Y SOPORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES JULIO-CTO 1977-2025 Y SOPORTES.pdf	CUENTA MES JULIO-CTO 1977-2025 Y SOPORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES AGOSTO-CTO-1977-2025.pdf	CUENTA MES AGOSTO-CTO-1977-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES SEPTIEMBRE -CTO 1977-2025.pdf	CUENTA MES SEPTIEMBRE -CTO 1977-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES OCTUBRE--CTO 1977-2025 SOPORTES.pdf	CUENTA MES OCTUBRE--CTO 1977-2025 SOPORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 1977-2025 Y SOPORTES.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO 1977-2025 Y SOPORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES DICIEMBRE-CTO 1977-2025 Y SOPORTES.pdf	CUENTA MES DICIEMBRE-CTO 1977-2025 Y SOPORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	
			Cancelar	< Evaluación de la Entidad Estatal >	

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda

Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14154902

1/1