

	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:	GLORIA FERNANDA ARIAS HERRERA		Número de Documento:	53100086
Correo Electrónico:	glofe22@hotmail.com		Número Telefónico:	3016818004
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5306-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	602
Perfil:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V01VAN153	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	\$3372887	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3372887	TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato		2025-04-03		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-05-29	2025-12-31	1	\$ 23272920	926
2	2025-12-19	2026-01-02	2	\$ 224859	2128
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 3035598	
2		MAYO		\$ 3372887	
3		JUNIO		\$ 3372887	
4		JULIO		\$ 3372887	
5		AGOSTO		\$ 3372887	

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
6	SEPTIEMBRE	\$ 3372887	
7	OCTUBRE	\$ 3372887	
8	NOVIEMBRE	\$ 3372887	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 6745774		\$ 30243553	\$ 26645807
			\$ 3597746
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar en la depuración de bases de datos preinscritos al proyecto de entrega de DAP	Apoyo en depuración de bases de datos a personas inscritas durante periodo del contrato 1153-2024 San Cristobal.	Drive del correo de Fondo de Desarrollo Local.
2	Apoyar el fotocopiado de formatos a diligenciar en las etapas de inscripción, visita de vulnerabilidad, prescripción y seguimiento.	Apoyo en fotocopiado de formatos de actas de entrenamiento cartas de intension para entregas de ayudas técnicas Contrato 1153 - 2024	Drive del correo de Fondo de Desarrollo Local.
3	Apoyar la digitalización de bases de datos en el respectivo orden de ingreso, de acuerdo a variables solicitadas por SDS, con información precisa, y total de cada uno de los beneficiarios.	Apoyo en digitar bases de datos relacionando el número de factura con la Profesional en salud que entrega la ayuda técnica.	Drive del correo de Fondo de Desarrollo Local.
4	Apoyar en todas las actividades administrativas y técnicas propias de la ejecución del componente.	Apoyo en en entregas de ayudas técnicas a los usuarios beneficiados alistamiento de documentos listados de asistencia.	Drive del correo de Fondo de Desarrollo Local.
5	Mantener actualizado el cronograma de actividades.	Alistamiento de documentos según cronograma del proveedor para entregas con formatos convocatorias apoyo en verificación de elementos y empaques de kits cognitivos.	Drive del correo de Fondo de Desarrollo Local.
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Apoyo en impresion de documentos para radicacion de informes y accion de proceso de firmas de los supervisores por parates de la Subred Sur.	Drive del correo de Fondo de Desarrollo Local.

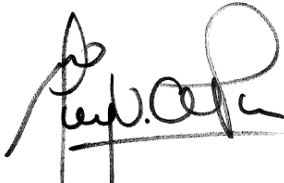
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 3372887	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9495710804	-			
2026	NOVIEMBRE	2025	12	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 227800	
Salud					SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 178000	
ARL				3	SURA		\$ 42652	\$ 34700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 440500	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0550452900112874

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GLORIA FERNANDA ARIAS HERRERA	2025-12-10 16:32:39
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-12-14 11:08:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GLORIA FERNANDA ARIAS HERRERA	2025-12-15 15:50:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-12-16 12:28:50
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-12-16 17:09:52

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53100086		ARIAS HERRERA GLORIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 NO. 93D 30 TORRE 29 APT 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3016818004	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	18195717	9498477253	I	2026/01/22	2026/01/29	NEQUI	7	\$442,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	
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	
1	CC 53100086	ARIAS GLORIA	231001	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
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53100086		ARIAS HERRERA GLORIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 NO. 93D 30 TORRE 29 APT 203	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3016818004	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	18195717	9498477253	I	2026/01/22	2026/01/29	NEQUI	\$442,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,000	\$0	\$228,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$1,000	\$0	\$228,800
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	\$800	\$0	\$178,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$800	\$0	\$178,800
TOTAL				1	\$440,500	\$2,000	\$0	\$442,500