| | | |
|---|---|---|
| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.** | |
| | **INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2026-01-01 | **Hasta:** | 2026-01-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | ANGELICA ASTRID GONZALEZ ALFONSO | | **Número de Documento:** | 53011049 | |
| **Correo Electrónico:** | ANGELICASTRIDGONZLEZ@HOTMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3115416573 | |
| **Nombre del Supervisor:** | HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ | **Cargo:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15 | **Código - Grado:** | 237-15 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 7201-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 1678 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS CANDELARIA LA NUEVA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K28PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 6 | 22800 | $4332000 | 103.3% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 4332000** | **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2025-10-03 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2025-11-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2025-11-14 | 2026-01-09 | 1 | $ 4195200 | 1889 |
| 2 | 2026-01-02 | 2026-03-31 | 2 | $ 12585600 | 3 |

| | | |
|---|---|---|
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
| 1 | OCTUBRE | $ 4195200 |


***© Siasur - 2026***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 2 | NOVIEMBRE | $ 4195200 |
| 3 | DICIEMBRE | $ 4058400 |
| 4 | ENERO | $ 4332000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 8390400** | **$ 25171200** | **$ 16780800** | **$ 8390400** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar Sesiones educativas para la prevención y erradicación del trabajo infantil | -No se desarrollan actividades | -NA |
| 2 | Intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informa | -Se desarrollan 5 sesiones de Goti concertado en la localidad de tunjuelito | -Actas- fichas tecnicas- listado de asistencia |
| 3 | Brindar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal - Asesorías de psicología | -No se desarrollan actividades | -NJA |
| 4 | Realizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna | -No se desarrololan actividades | -NA |
| 5 | Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado | -No se desarrollan actividades | -NA |
| 6 | Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna | -No se desarrollan actividades | -NA |
| 7 | Realizar Acciones de orientación a la población para la efectividad del mejoramiento de las condiciones de salud y sociales en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal. | No se desarrollan actividades | NA |
| 8 | BrinDar Asesorías para promover la desvinculación laboral de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil | -Se realizan 60 asesorias a NNA en la lolcalidad de tunjuelito | -Formatos NNA |
| 9 | BrinDar Asesoría de Monitoreo para la desvinculación | -No se desarrollan actividades | -NA |
| 10 | BrinDar Asesoría de seguimiento al efecto para niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil intervenidos en vigencias anteriores | -Se realizan 10 seguimientos al efecto en NNA de la localidad de tunjuelito | -Formatos NNA- Acta |


***© Siasur - 2026***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 11 | Realizar acciones de orientación a la población para la efectividad a la desvinculación laboral de niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil desde el sector salud | -No se desarrollan actividades | -NA |
| 12 | Realizar sesiones educativas en salud para población ASP (mínimo 8 al mes) | -No se desarrollan actividades | -NA |
| 13 | Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales) | -No se desarrollan actividades | -NA |
| 14 | Realizar conformación de redes de Ciudad | -No se desarrollan actividades | -NA |
| 15 | Brindar asesorías en salud en población ASP | -No se desarrollan actividades | -NA |
| 16 | Realizar acompañamiento a la población para la efectividad a las canalizaciones | -Se realizan canalizaciones derivadas a accion rutinaria | -Formato de canalizaciones |
| 17 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | -Reunion de equipo asistencia tecnica en secretaria de salud | -Actas- listados de asistencia |


***© Siasur - 2026***

## 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 | $ 4058400 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9497053405 | - | | |
| **2025** | **DICIEMBRE** | **2026** | **01** | **07** | | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | CUATRO MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1623360 | $ 259738 | **$ 268500** |
| Salud | | SURA | | $ 202920 | **$ 209800** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 39545 | **$ 40900** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 471132** | **$ 519200** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DE BOGOTÁ | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 073421919 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ANGELICA ASTRID GONZALEZ ALFONSO | 2026-01-20 15:12:02 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ | 2026-01-21 20:28:35 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO | 2026-01-25 11:33:48 |
| 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 | 2026-02-16 14:38:03 |

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.



**HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15**


***© Siasur - 2026***

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53011049 | | GONZALEZ ALFONSO ANGELICA ASTRID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 65 SUR 7 D 70 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 9304078 | 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 | 1000000720 | 9497053405 | I | 2026/01/14 | 2026/01/07 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $519,200 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,678,080** | **$268,500** | | | **$1,678,080** | **$209,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,678,080** | | **$40,900** | | **$0** | **$0** | | **$519,200** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,678,080** | **$268,500** | | | **$1,678,080** | **$209,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,678,080** | | **$40,900** | | **$0** | **$0** | | **$519,200** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,678,080** | **$268,500** | | | **$1,678,080** | **$209,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,678,080** | | **$40,900** | | **$0** | **$0** | | **$519,200** |
| 1 | CC | 53011049 GONZALEZ ANGELICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,678,080 | $268,500 | EPS010 | 30 | $1,678,080 | $209,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,678,080 | 2.436% | $40,900 | 0 | $0 | $0 | No | $519,200 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,678,080 | $268,500 | | | $1,678,080 | $209,800 | | | $0 | $0 | | | $1,678,080 | | $40,900 | | $0 | $0 | | $519,200 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $268,500 | $0 | $0 | $268,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $268,500 | $0 | $0 | $268,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,900 | $0 | $0 | $40,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $40,900 | $0 | $0 | $40,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $209,800 | $0 | $0 | $209,800 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $209,800 | $0 | $0 | $209,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$519,200** | **$0** | **$0** | **$519,200** |

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

○ 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | DOC CTO-7201-2025.zip | DOC CTO-7201-2025.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| | CUENTA DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025 CTO 7201.pdf (Archivado) | CUENTA DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025 CTO 7201.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7201 CUENTA DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025.pdf | CTO 7201 CUENTA DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE OCTUBRE CTO 7201 2025.pdf | INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE OCTUBRE CTO 7201 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE CTO 7201 2025.pdf | INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE CTO 7201 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE DICIEMBRE CTO 7201 2025.pdf | INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE DICIEMBRE CTO 7201 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >