

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-26
Nombre del Contratista:	NIDIA VIRGUEZ OBANDO		Número de Documento:	21134083
Correo Electrónico:	nidialao01@gmail.com		Número Telefónico:	3222259796
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	Código Grado: - 009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4908-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	28
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (DIGITADOR - TRANSCRIPTOR)				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
L02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS VISTA HERMOSA	138	0	10577	\$1459626	82.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1459626	UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-03-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-05	2025-12-31	1	\$ 8144290	1159
2	2025-12-19	2026-01-12	2	\$ 0	0
3	2026-01-11	2026-01-26	3	\$ 1015392	109
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	MARZO			\$ 2242324	
2	ABRIL			\$ 1988476	

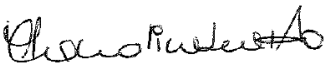
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	MAYO	\$ 2178862	
4	JUNIO	\$ 1734628	
5	JULIO	\$ 1925014	
6	AGOSTO	\$ 1755782	
7	SEPTIEMBRE	\$ 2157708	
8	OCTUBRE	\$ 2115400	
9	NOVIEMBRE	\$ 1734628	
10	DICIEMBRE	\$ 1671166	
11	ENERO	\$ 1459626	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 11803932		\$ 20963614	\$ 20963614
			\$ 0
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 las áreas asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta	-Prestar servicios como transcriptor en el servicio de ecografía de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio	-Programación de actividades
2	Realizar actividades de apoyo administrativo a los profesionales en el área de Imagenología, de manera personal y con autonomía, en cumplimiento de las guías de manejo y protocolos propios del Subproceso.	-Se realiza registro diario de excel para fines de estadística	-Base de excel
3	Realiza transcripción de reportes de Imagenología garantizando la veracidad del informe dictado por el médico radiólogo	-Redactar adecuadamente cada reporte teniendo en cuenta el tipo de examen y el paciente a quien se realiza	-Sistema de información dinámica gerencial
4	Validar que los reportes queden en la historia clínica del paciente una vez validados por el médico radiólogo.	-Realizado el reporte de ecografía con visto bueno del profesional, se ingresa al sistema Dinámica Gerencial	--Sistema de información dinámica gerencial
5	Conocer y aplicar los manuales, guías, protocolos y procedimientos establecidos en cada proceso, para obtener estándares satisfactorios en el desarrollo de sus actividades	-Tener en cuenta la preparación requerida para la toma de cada ecografía	-Sistema de información dinámica gerencial
6	Elaborar y entregar los informes necesarios y hacer su respectivo seguimiento.	-Realizar los informes de ecografía en el tiempo establecido del examen	-Entrega de resultados
7	Realizar el registro diario de los estudios realizados por el especialista.	-Ingresar los pacientes diariamente en la base de excel	-Base de excel Base de excel

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-N/A N/A N/A N/A	-N/A N/A N/A N/A

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		\$ 1671166
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1077924510	-			
2025	DICIEMBRE	2026	01	08					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTOSESENTA Y SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				SI	PROTECCIÓN	\$ 1233700	\$ 197392	\$ 0	
Salud					SÁNITAS		\$ 154213	\$ 178000	
ARL				3	SURA		\$ 30053	\$ 34700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 358045	\$ 212700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	106775984	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NIDIA VIRGUEZ OBANDO			2026-01-22 14:49:32	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA CAROLINA LEAL APONTE			2026-01-22 21:38:04	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-01-24 17:54:32	
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 14:39:33	

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.



MARIA CAROLINA LEAL APONTE
DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS

PAGADO 08/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIDIA VIRGUEZ OBANDO		
Documento	CC21134083	Dirección	CL 62 SUR #26 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222259796
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 21134083	NIDIA VIRGUEZ OBANDO	59	05																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.700	\$ 0	\$ 212.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



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

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		
☐	ARL SURA 21134083 CTO 4908-2025.pdf	ARL SURA 21134083 CTO 4908-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NIDIA VIRGUEZ FEBRERO 3045-2024.pdf	NIDIA VIRGUEZ FEBRERO 3045-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NIDIA VIRGUEZ MARZO 4908-2025.pdf	NIDIA VIRGUEZ MARZO 4908-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NIDIA VIRGUEZ ABRIL 4908-2025.pdf	NIDIA VIRGUEZ ABRIL 4908-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

☐	NIDIA VIRGUEZ MAYO 4908-2025.pdf	NIDIA VIRGUEZ MAYO 4908-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NIDIA VIRGUEZ JUNIO 4908-2025.pdf	NIDIA VIRGUEZ JUNIO 4908-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BIENES Y RENTAS SIDEAP NIDIA VIRGUEZ OBANDO 24-06-2025.pdf	BIENES Y RENTAS SIDEAP NIDIA VIRGUEZ OBANDO 24-06-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONFLICTO DE INTERESES SIDEAP NIDIA VIRGUEZ OBANDO 29-07-2025.pdf	CONFLICTO DE INTERESES SIDEAP NIDIA VIRGUEZ OBANDO 29-07-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP NIDIA VIRGUEZ OBANDO 29-07-2025.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP NIDIA VIRGUEZ OBANDO 29-07-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NIDIA VIRGUEZ JULIO 4908-2025.pdf	NIDIA VIRGUEZ JULIO 4908-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTR 4908-2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTR 4908-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO INDUCCION Y REINDUCCIO NIDIA VIRGUEZ.pdf	CERTIFICADO INDUCCION Y REINDUCCIO NIDIA VIRGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO POLITICA DE INTEGRIDAD NIDIA VIRGUEZ.pdf	CERTIFICADO POLITICA DE INTEGRIDAD NIDIA VIRGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTR 4908-2025.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTR 4908-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTR 4908-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTR 4908-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTR 4908-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTR 4908-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTR 4908-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTR 4908-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo