

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-02	Hasta:	2026-02-28	
Nombre del Contratista:	LEIDY DIANA CALDERON REINA		Número de Documento:	52749808	
Correo Electrónico:	leidydianac@gmail.com		Número Telefónico:	3217612740	
Nombre del Supervisor:	JULIO ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ	Cargo:	JEFE DE OFICINA	Código - Grado:	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3816-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	134
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R35SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	\$2570029	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2570029	DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL VEINTINUEVEPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 13470498	\$ 13470498	\$ 0	\$ 13470498

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
--	---	-----------------------------

1	Verificar la información suministrada por las áreas en los procesos de transferencias documentales, asegurando su integridad, completitud y correcta clasificación.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en la atención y entrega de historia clínica y revisión de entrega de soportes asistenciales.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en la atención y entrega de historia clínica y revisión de entrega de soportes asistenciales.
2	Apoyar técnicamente los procesos técnicos archivísticos de ordenación, depuración y clasificación documental de los archivos de gestión.	-Se apoya técnicamente en los procesos archivísticos se ordena historias clínicas del archivo gestión 2016-2017-2018-2019 por mes y año un total 2970. Se asigna a las unidades de conservación, se entrega para ser archivado en el orden de caja en la estantería del hospital meissen.	-Se adjunta base de datos y evidencia de fotos de las cajas organizadas. https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
3	Apoyar técnicamente la ordenación y clasificación de los soportes de historia clínica y los registros producidos por planes de contingencia.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en la atención y entrega de historia clínica y revisión de entrega de soportes asistenciales.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en la atención y entrega de historia clínica y revisión de entrega de soportes asistenciales.
4	Brindar apoyo en las actividades de traslado, alistamiento, organización y rearchivo de las unidades documentales objeto de inventario, garantizando su adecuada manipulación, conservación y custodia, conforme a los procedimientos institucionales.	-Se apoya técnicamente en los procesos archivísticos se ordena y se clasifica en una base de datos, cuando ya se encuentra clasificado por historias y consentimientos se asigna a las unidades de conservación se asigna número de caja y se entrega para ser archivado en el orden de caja en la estantería del hospital meissen un total 3590. Se realiza organización de historias clínicas y se digitalizan en formato fuid 37.	-Se adjunta base de datos y evidencia de fotos de las cajas organizadas. https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
5	Apoyar los procesos de depuración, recolección, organización y validación de la información que soporta los instrumentos archivísticos adoptados por la Subred Sur.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en la atención y entrega de historia clínica y revisión de entrega de soportes asistenciales.	No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en la atención y entrega de historia clínica y revisión de entrega de soportes asistenciales.

6	Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur en los temas relacionados con el proceso de gestión documental, brindando orientación y apoyo operativo y administrativo.	-No aplica para periodo a certificar se realiza el 100% en la organización de archivos de gestión e inventarios.	-No aplica para periodo a certificar se realiza el 100% en la organización de archivos de gestión e inventarios.
7	Generar y consolidar informes de las actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	-Se realiza informe de Actividades correspondiente al mes de febrero con las evidencias.	-Aplicativo Siasur
8	Apoyar técnicamente la elaboración y organización de los soportes requeridos para los informes contractuales.	-No aplica para periodo a certificar se realiza el 100% en la organización de archivos de gestión e inventarios.	-No aplica para periodo a certificar se realiza el 100% en la organización de archivos de gestión e inventarios.
9	Ejecutar las demás obligaciones que se deriven de la ejecución del objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor del contrato, de acuerdo con las necesidades del servicio.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en la atención y entrega de historia clínica y revisión de entrega de soportes asistenciales.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en la atención y entrega de historia clínica y revisión de entrega de soportes asistenciales.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el \$ 1312320	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2026	ENERO	2026	02	04	9498089093	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON TRESCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1692541.5	\$ 270807	\$ 280200
Salud						FAMISANAR		\$ 211568	\$ 218900
ARL					1	SURA		\$ 8835	\$ 42700
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	Total	\$ 491210	\$ 541800

INFORMACIÓN DE PAGO

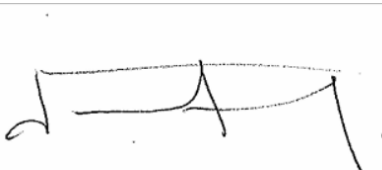
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800395917
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	------------

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY DIANA CALDERON REINA	2026-02-23 11:13:56
RECHAZADO SUPERVISOR	JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ	2026-02-24 11:48:53
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY DIANA CALDERON REINA	2026-02-24 12:29:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ	2026-02-24 13:02:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-02-28 12:24:09

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

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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52749808		CALDERON REINA LEIDY DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trav 14 Q 67 G 54Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6610557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	34905927	9498089093	I	2026/02/04	2026/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$561,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,000,000	\$20,000			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,000,000	\$20,000			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,000,000	\$20,000			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	52749808	CALDERON LEIDY	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,000,000	\$20,000	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,000,000	\$20,000			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52749808		CALDERON REINA LEIDY DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trav 14 Q 67 G 54Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6610557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	34905927	9498089093	I	2026/02/04	2026/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$561,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$561,800	\$0	\$0	\$561,800	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.17001264

Número del contrato 3816-2026

Versión del contrato 1

Objeto del contrato
PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA Y ADMINISTRATIVA EN EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Tipo de contrato

21 días de tiempo transcurrido (2/02/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato
30/06/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 149 Días

Tiempo adiciones en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s) Sí No

Estado del contrato En ejecución

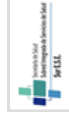
Liquidación Sí No

Obligaciones Ambientales Sí No

Obligaciones Pos Consumo Sí No

Reversión Sí No

Entidad Estatal



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. **

COLOMBIA, Bogotá

0 Recomendación (es)



Proveedor Seleccionado



LEIDY DIANA CALDERON REINA

0 Recomendación (es)



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor

LEIDY DIANA CALDERON REINA

Nombre del banco

DAVIVIENDA

Tipo de cuenta

Ahorros

Número de cuenta

004800395917

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:

Fecha de aprobación: -

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

Fecha de aprobación: -

Contrato en ejecución: [CO1_PCCNTR_9302491_En ejecución](#)

Información del objeto

Tipo de proceso Contratación régimen especial
Unidad de contratación
Proceso de Contratación
Título de la oferta N/A
Cuantía del contrato 13.470.488,00 COP

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>