

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-02-01	<b>Hasta:</b>	2026-02-28
<b>Nombre del Contratista:</b>	JENIFER DAYANI RUBIANO SANCHEZ		<b>Número de Documento:</b>	1030609956
<b>Correo Electrónico:</b>	jenn2405wm@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3134529563
<b>Nombre del Supervisor:</b>	ISLENY MARULANDA OSPINA	<b>Cargo:</b>	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	<b>Código Grado:</b> - 115-01

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	1021-2026	<b>Año Contrato:</b>	2026	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	25
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES				
<b>Unidad de Servicios:</b>	ADMINISTRATIVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
T02SA	OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	ADMINISTRATIVA	\$5872700	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5872700</b>	<b>CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2026-01-08	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2026-06-30
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	ENERO	\$ 4306632	
2	FEBRERO	\$ 5872700	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 33670132	\$ 33670132	\$ 10179332	\$ 23490800

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

1	Brindar apoyo técnico en la articulación de los procesos de comunicación interna de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., mediante la elaboración de insumos, lineamientos y propuestas comunicativas, conforme a los requerimientos específicos formulados en desarrollo del objeto contractual.	-Se apoya en el seguimiento de actividades del equipo de trabajo. -Consolidación trabajo en matrices de PECO de todo el equipo de trabajo para recolectar información de informe de febrero. - Se envían soportes de comunicación interna a Alcaldía.	-PECO 2026. Correo
2	Apoyar la formulación de estrategias de mejoramiento asociadas a los diferentes planes institucionales, a través del análisis, diseño y entrega de propuestas técnicas y recomendaciones, sin que ello implique la dirección, ejecución permanente o administración directa de dichos planes.	- Se trabaja con Desarrollo Institucional a fin de dar cumplimiento a los informes y se entrega informe de gestión vigencia 2025.- Se alimentan los diferentes indicadores en la plataforma Almera con los resultados de la vigencia anterior.	-Correo institucional - Almera
3	Apoyar la construcción y socialización de campañas orientadas al fortalecimiento de la imagen institucional, mediante el desarrollo de contenidos, piezas conceptuales y estrategias comunicativas, actuando con autonomía técnica y sin asumir funciones propias del personal de planta.	-Se trabaja en diferentes solicitudes de impresos mediante contrato 5399 como impresiones de actas,entre otros. - Se. realiza reuniones con obras de Hospital Tunal y Hospital Usme con el fin de definir señalización y fachadas.	-Fotos - actas
4	Apoyar la interacción técnica con las diferentes áreas de la organización, con el fin de contribuir a la consecución de los objetivos institucionales, mediante la recopilación de información, coordinación puntual y formulación de insumos, sin que ello implique subordinación jerárquica ni coordinación permanente de equipos de trabajo.	-Se apoya a gestión del riesgo en seguimiento a entrega de actas y en gestión de informes para dar cumplimiento a ejecución de rubro. - Se apoya a la oficina de desarrollo institucional en seguimiento a acuerdos en términos de señalización con obras.	-Actas. Correo
5	Apoyar el seguimiento y evaluación del Plan Estratégico de Comunicaciones, el Plan de Transparencia y Ética Empresarial, la Ley de Transparencia, el Plan Operativo Anual y demás planes institucionales de la Subred Sur, mediante la elaboración de informes, análisis y recomendaciones técnicas, sin ejercer funciones de control, auditoría interna o toma de decisiones administrativas.	-Se realiza seguimiento al Plan Estratégico de Comunicaciones, se trabaja en la recolección de información del mes de febrero. - Se realiza seguimiento al Plan Operativo del proceso y se trabaja en la recolección de información de febrero.	-Almera
6	Apoyar la articulación de actividades y tareas orientadas al fortalecimiento del proceso de acreditación institucional y a la consolidación de la Subred Sur como Hospital Universitario, mediante la elaboración de insumos técnicos, propuestas metodológicas y acompañamiento puntual, de acuerdo con los lineamientos definidos por la Entidad.	-Se trabaja por adelantar diversos temas de imagen y cumplimiento a resolución 4445 de señalización en las sedes postuladas acreditadas.	-Correo electrónico - Fotos.
7	Ejecutar otras actividades de apoyo técnico que se encuentren directamente relacionadas con el objeto contractual y que resulten necesarias para su adecuada ejecución, siempre que no correspondan a funciones misionales permanentes, no impliquen subordinación ni configuren una relación laboral.	-Se acompaña entrega consulta externa Hospital de Usme.	-Fotos.

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	\$ 4306632
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ENERO	2026	02	23	6004567404	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOSPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 378600
Salud					COMPENSAR		\$ 218863	\$ 295800
ARL				3	SURA		\$ 42652	\$ 12400
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	<b>Total</b>	<b>\$ 508148</b>	<b>\$ 686800</b>

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488409132088

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENIFER DAYANI RUBIANO SANCHEZ	2026-02-23 10:09:06
RECHAZADO SUPERVISOR	ISLENY OSPINA MARULANDA	2026-02-23 10:11:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENIFER DAYANI RUBIANO SANCHEZ	2026-02-23 10:13:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ISLENY OSPINA MARULANDA	2026-02-23 10:14:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-02-23 14:40:14
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	2026-03-11 14:03:35

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.

*Isleny Ospina Marulanda*

**ISLENY OSPINA MARULANDA**  
**JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1030609956
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JENIFER DAYANI RUBIANO SANCHEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 35 BIS SUR # 78L - 31 TELÉFONO:	6087169
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>6004567404</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	11	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 83892864

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002279406	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 378.600
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 378.600</b>
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 295.800
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 295.800</b>
CAJA DE COMPENSACIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR		1	\$ 47.400
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 47.400</b>
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 12.400
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 12.400</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 728.900</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 5.300</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 734.200</b>

- 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

### VER CONTRATO

#### Ejecución del Contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

#### Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Si  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					

#### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/>	Informe de Actividades Numero 374560 - Enero cc 1030609956.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

## ✓ Datos guardados