

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-01	Hasta:	2026-02-28
Nombre Contratista:	MARYURY ISABEL VEGA GUZMAN		Número de Documento:	52226848
Correo Electrónico:	valemaya99@hotmail.com		Número Telefónico:	3144752195
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7797-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNICO 1 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	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	16200	\$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2980800	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		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	\$ 2980800	1889	
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 8942400	3	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		OCTUBRE		\$ 2980800		
2		NOVIEMBRE		\$ 2980800		

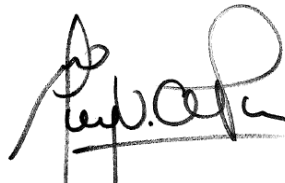
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 2883600	
4	ENERO	\$ 3078000	
5	FEBRERO	\$ 2980800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 5961600		\$ 17884800	\$ 14904000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5961600		\$ 17884800	\$ 2980800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar el apoyo técnico administrativo que requiera y solicite el supervisor del contrato con el fin Dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas de la localidad, el plan de salud territorial y el plan operativo institucional.	-Revisión de plataforma Agilsalud, traslado a bandejas de los colaboradores del Plan de Intervenciones Colectivas PS-PIC de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud Candelaria de acuerdo a competencia de la solicitud mes de febrero 2026.	-Aplicativo Agilsalud
2	2. Desarrollar las actividades asignadas en el cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas, realizando las respectivas acciones de mejoramiento.	-Elaboración de oficios Institucionales respuestas a solicitudes, otras instituciones, gestión de actividades y trámites del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC mes de febrero 2026.	-Agilsalud Dirección de Gestión del Riesgo, en magnéticos 2026.
3	3. Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud.	-Verificación Agilsalud del Plan de Intervenciones Colectivas PS-PIC de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, correo institucional apoyo administrativo mes de febrero de 2026.	-Correo electrónico y Agilsalud.
4	4. Apoyar, según los requerimientos del área de salud pública, los procesos de los demás componentes y subcomponentes del plan de intervenciones colectivas.	-Verificación Agilsalud del Plan de Intervenciones Colectivas PS-PIC de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, correo institucional apoyo administrativo, tranvía de documentos, gestión de firmas del mes de febrero de 2026.	-Correo electrónico, Agilsalud y carpeta magnética gestión 2026.
5	5. Apoyar los procesos administrativos y de archivo de la dirección de gestión del riesgo en salud.	-Verificación Agilsalud del Plan de Intervenciones Colectivas PS-PIC de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, correo institucional apoyo administrativo mes de febrero de 2026.	-Correo electrónico, Agilsalud y carpeta magnética gestión 2026.
6	6. Revisar diariamente los aplicativos para verificar ingresos de derechos de petición, Dar respuesta a los mismos.	-Se realiza archivo magnético y en físico de gestión diaria de actividades realizadas de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud y el Plan de Intervenciones Colectivas PS-PIC, mes de febrero de 2026.	-Carpeta en la gestión técnica Gestión 2026 y físico en la unidad de Candelaria la Nueva.
7	7. Revisar diariamente los aplicativos para Realizar cierre de derechos de petición, traslados de los mismos.	-No aplica para este período.	-No aplica para este período.
8	8. Analizar los términos de tiempo de las peticiones registradas en las matrices haciendo un seguimiento para el recobro de las mismas esperando una respuesta definitiva de los líderes de los servicios de salud.	-Se realiza la verificación de Agilsalud ingreso de solicitudes SDQS y otras peticiones del Plan de Intervenciones Colectivas PS-PIC, se remiten a las bandejas de los colaboradores de acuerdo a competencia y se recepción respuesta, se revisan y se aprueban para participación comunitaria para cierre, mes de febrero de 2026.	-Correo electrónico y Agilsalud

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Apoyar en el registro y control de permisos, horas adicionales o tramites inherentes al personal de planta según solicitud de la dirección de gestión del riesgo.	-Se descarga informes en Agilsalud para realizar seguimiento semanal de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud y el Plan de Intervención de Intervenciones Colectivas PS-PIC, mes de febrero de 2026.	-Carpeta magnetico Agilsalud.
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se revisa informes de actividades mensual, informe Concejal Edward Arias, respuestas oficios internos y externos, tramitas de oficios de funcionarios de planta (permisos sindicales, horas extras, evaluaciones de desempeño) del Plan del intervenciones Colectivas PS-PIC, mes de febrero de 2026.	-Carpeta magnético oficios 2026, carpeta planta 2026, carpeta verificación seguridad Social 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	\$ 3078000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ENERO	2026	02	10	43953827	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETENTA Y OCHO MIL PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					COMPENSAR		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SURA		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 508148	\$ 541800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870383314		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MARYURY ISABEL VEGA GUZMAN		2026-02-23 10:47:09		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-02-24 15:57:06		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-02-25 12:27:40		
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 12:05:47		

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52226848	MARYURY ISABEL VEGA GUZMAN		CALLE 60 SUR 70 90 INT 4 APTO 918	2702443	valemaya99@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	10/02/2026	43953827	\$576.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52226848	MARYURY ISABEL VEGA GUZMAN	CALLE 60 SUR 70 90 INT 4 APTO 918	2702443	valemaya99@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2026-01	2026-01	I	10/02/2026	43953827	\$576.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52226848	VEGA GUZMAN MARYURY ISABEL	59	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-11	1.750.905	3	42.700	CCF24	1.750.905	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

✓ Datos guardados
< Evaluación de la Entidad Estatal >

[Cancelar](#)

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	
Pago 001	001	26/11/2025 10:47:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	11/12/2025 9:15:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	20/01/2026 7:27:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.883.600 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	4	2 minutos de tiempo transcurrido (23/02/2026 10:20:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.078.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

[Crear](#)

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> CTO 1035 2025 MES DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	CTO 1035 2025 MES DE SEPTIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 7797 2025 MES DE OCTUBRE DE 2005.pdf	CTO 1035 2025 MES DE OCTUBRE DE 2005.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 7797 2025 MES DE NOVIEMBRE DE 2025.pdf	CTO 1032 2025 MES DE NOVIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 7797 - 2025 MES DE DICIEMBRE DE 2025.pdf	CTO 7797 - 2025 MES DE DICIEMBRE DE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 7797 - 2025 MES DE ENERO 2026.pdf	CTO 7797 - 2025 MES DE ENERO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

[Cancelar](#)

< Evaluación de la Entidad Estatal >