

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-03-01	Hasta:	2026-03-15	
Nombre del Contratista:	GINA CAROLINA GOMEZ NUÑEZ		Número de Documento:	53003814	
Correo Electrónico:	carogomez0813@gmail.com		Número Telefónico:	3154274700	
Nombre del Supervisor:	MARTIN JAIMES MADARIAGA	Cargo:	JEFE OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO	Código Grado:	- 213-32

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1391-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	127
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI				
Dirección a la que Perteneces:	OFICINA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos	
V05TN	OFICINA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	USS TUNAL	\$3907050	93.8%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3907050	TRES MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CINCUENTAPESOS			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-14	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 4427990	
2	FEBRERO	\$ 7814100	
3	MARZO	\$ 3907050	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 43498490	\$ 43498490	\$ 16149140	\$ 27349350

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Brindar apoyo técnico en la revisión de la liquidación de la contraprestación derivada de los convenios de docencia-servicio, verificando su coherencia con las condiciones pactadas contractualmente.	1.1 Se realiza revisión de las matrices de preliquidación contraprestación de la Universidades	Preliquidaciones Universidades -Drive con evidencias y PC Oficina Gestión del Conocimiento - Preliquidaciones 2025-2
2	2. Apoyar la elaboración de los requerimientos y solicitudes de contraprestación correspondientes a cada convenio de docencia-servicio suscrito o en proceso de suscripción, conforme a los lineamientos definidos.	Se envía a las IE las solicitudes de necesidades para pago en especie a cargo de la contraprestación derivada de los convenios docencia servicio suscritos entre las partes	Oficios radicados por agilsalud y correo Institucional
3	3. Apoyar la verificación técnica de la facturación asociada a la liquidación de la contraprestación de los convenios de docencia-servicio, con el fin de identificar inconsistencias y reportarlas a las instancias competentes.	Solicitud al área de facturación de la generación de facturas a cargo de la contraprestación del convenio docencia servicio	Correo de solicitud y factura
4	4. Acompañar técnicamente los procesos relacionados con el ingreso y descargue de cartera, así como los registros asociados a pagos en efectivo, en capacitación o en especie, limitando su actuación al apoyo y reporte de información.	Informe mensual de conciliación con el área de cartera MES DE FEBRERO	Informe cruce con cartera mes de FEBRERO
5	5. Participar, cuando sea requerido, en los procesos de calidad de la institución y en los comités institucionales en los que sea invitado, en especial en los relacionados con docencia-servicio, brindando apoyo técnico y documental.	Participación activa en los comités docencia servicio	Actas comités docencia servicio - ALMERA
6	6. Apoyar las gestiones requeridas por el área de contratación relacionadas con el personal vinculado mediante contratos de prestación de servicios de la Oficina de Gestión del Conocimiento, en lo concerniente a los convenios, sin asumir funciones propias de la dependencia.	Apoyar al jefe de oficina con el seguimiento y control de los contratos de ops de la Oficina de Gestión del Conocimiento	-Solicitud de Contrato profesional Hospital Universitario y Solicitud de CDP profesionales de proyecto de musicoterapia
7	7. Elaborar y consolidar, como producto del contrato, el informe financiero de la Oficina de Gestión del Conocimiento, de conformidad con la información disponible y los lineamientos establecidos.	1.1 Informe de la contraprestación mes de enero. 1.2 Informe Ejecución de la Contraprestación mes de febrero 2026	Informe de la contraprestación mes de febrero. Informe Ejecución de la Contraprestación mes de febrero 2026 Acta conciliación con cartera
8	8. Apoyar la elaboración de estudios de mercado para la adquisición de bienes o servicios requeridos por el proceso, de acuerdo con las necesidades identificadas y los lineamientos institucionales.	Esta actividad no se realiza en este mes	Esta actividad no se realiza en este mes
9	9. Realizar seguimiento técnico y análisis a los indicadores definidos para la Oficina de Gestión del Conocimiento, elaborando reportes de avance y observaciones para la toma de decisiones por parte de las instancias competentes.	1.1 Presentación de los riesgos del proceso I trimestre en la plataforma Almera	Riesgos de corrupción plataforma almera

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Brindar apoyo técnico y documental en la preparación de respuestas a entes de control o instancias administrativas, en lo relacionado con la información propia de la Oficina de Gestión del Conocimiento.	Preparación de respuesta a solicitud de la Controlaría	Correo informe convenios
11	11. Apoyar la gestión de solicitudes ante el área de control documental para la normalización de documentos requeridos por la Oficina de Gestión del Conocimiento, conforme a los procedimientos establecidos.	Esta actividad no se realiza en este mes	Esta actividad no se realiza en este mes
12	12. Participar, cuando sea requerido, en los procesos institucionales orientados al fortalecimiento de la calidad, tales como acreditación y hospital universitario, brindando apoyo técnico en el marco del objeto contractual.	Esta actividad no se realiza en este mes	Esta actividad no se realiza en este mes
13	13. Apoyar la carga, consolidación y organización de la información requerida para los sistemas MIPG, POA, FURAG, SIASUR y ALMERA, así como participar, cuando sea convocado, en las mesas técnicas lideradas por la Oficina de Desarrollo Institucional, con fines de articulación y reporte."""	Presentación de la evaluación mensual de riesgos de corrupción, Indicadores en ALMERA	Riesgos de corrupción, Indicadores en almera

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		\$ 7814100
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	6012405189	-			
2026	FEBRERO	2026	03	19					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL CIENTESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 3125640	\$ 500102	\$ 505100	
Salud					COMPENSAR		\$ 390705	\$ 394600	
ARL				3	SURA		\$ 76141	\$ 77000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 907123	\$ 976700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7380696976		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					GINA CAROLINA GOMEZ NUNEZ			2026-03-19 16:15:41	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARTIN GUILLERMO JAIMES MADARIAGA			2026-03-24 09:44:00	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-03-26 10:12:07	
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			2026-04-13 17:54:41	

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.

MARTIN JAIMES MADARIAGA
JEFE OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53003814	NÚMERO PLANILLA:	6012405189	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GINA CAROLINA GOMEZ NUNEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	15		
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 14.ª 88 SUR	TELÉFONO:	2401466	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	153149543
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 500.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900	\$ 0	\$ 500.200	\$ 4.900	\$ 505.100	
SUBTOTALES:										\$ 500.200	\$ 4.900	\$ 505.100	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 390.800	\$ 0	\$ 3.800	\$ 0	\$ 390.800	\$ 3.800	\$ 0	\$ 394.600	
SUBTOTALES:													\$ 390.800	\$ 3.800	\$ 0	\$ 394.600	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 76.200	\$ 76.200	\$ 800	\$ 0	\$ 77.000			
SUBTOTALES:										\$ 76.200	\$ 800	\$ 0		\$ 77.000	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	CC 53003814	GOMEZ NUNEZ GINA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 3.125.640			NO									01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.125.640	\$ 500.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 500.200	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 3.125.640	\$ 390.800	\$ 0	\$ 390.800	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.125.640	\$ 53003814	\$ 76.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

TOTAL PAGADO: \$ 976.700

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		
☐	Informe actividades - enero 1391-2026.pdf	Informe actividades - enero 1391-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES FEBRERO CTO #1391-2026.pdf	INFORME ACTIVIDADES FEBRERO CTO #1391-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo