

	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:	2026-03-31	
Nombre del Contratista:	ANGELICA MARIA SANCHEZ SANTAMARIA		Número de Documento:	1097639559	
Correo Electrónico:	s.angelica96@hotmail.com		Número Telefónico:	3058790915	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7070-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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	62	26300	\$6469800	133.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6469800	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE 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	\$ 4839200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 16171355	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 6396046	448
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 4839200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	NOVIEMBRE	\$ 4839200	
3	DICIEMBRE	\$ 4681400	
4	ENERO	\$ 6706500	
5	FEBRERO	\$ 6390900	
6	MARZO	\$ 6469800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 9678400		\$ 37085001	\$ 33927000
			\$ 3158001
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar precrítica a los soportes generados por los equipos para el cumplimiento de las acciones.	-Se realiza precrítica de la información de los soportes de captura de los entornos educativo, laboral, institucional y comunitario de las localidad de Ciudad Bolívar	-Actas y listados de asistencia
2	2. Realizar acompañamiento en campo a las acciones desarrolladas de los equipos operativos de entornos Mas Bienestar	Se realiza acompañamiento en campo al entorno comunitario, al entorno educativo, al entorno laboral y al entorno institucional de las localidad de Ciudad Bolívar	-Actas, listados de asistencia, formato de seguimiento en campo
3	3. Reportar y actualizar cronograma de las acciones programadas en lo local en la herramienta dispuesta por la SDS.	-Se realiza seguimiento de las acciones de los profesionales de los entornos educativo, laboral, institucional y comunitario ejecutadas y proyectadas de las localidad de Ciudad Bolívar	-Cronograma
4	4. Realizar con el técnico GESI el proceso de devolución de soportes para garantizar la calidad y entrega a satisfacción de los mismos	-Se realiza junto con el técnico administrativo la devolución de los soportes por localidad a fin de que cada uno de los profesionales realice los ajustes correspondientes y actualizaciones en los tiempos establecidos durante el mes	-Drive y herramientas internas del proceso.
5	5. Apoyar en el alistamiento de soportes para la auditoria	-Verificación de calidad de la información	-Organización fichas de captura
6	6.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades que se dispongan desde las localidad de Ciudad Bolívar	-Actas y listados de asistencia

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		\$ 6390900
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9501322831	-			
2026	FEBRERO	2026	03	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2556360	\$ 409018	\$ 409100	
Salud					SURA		\$ 319545	\$ 319600	
ARL				3	SURA		\$ 62273	\$ 62300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 741907	\$ 791000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	55528331946		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANGELICA MARIA SANCHEZ SANTAMARIA		2026-03-25 14:30:38		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-03-26 15:36:22		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-03-27 16:00:14		
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		2026-04-13 22:30:23		

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.

Yolanda Janneth Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097639559		SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70BIS NUM 68F 10 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	132030764	9501322831	I	2026/03/13	2026/03/11	BANCOLOMBIA	\$842,200

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)					\$2,556,360	\$409,100			\$2,556,360	\$319,600			\$2,556,360	\$51,200			\$2,556,360	\$62,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,556,360	\$409,100			\$2,556,360	\$319,600			\$2,556,360	\$51,200			\$2,556,360	\$62,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,556,360	\$409,100			\$2,556,360	\$319,600			\$2,556,360	\$51,200			\$2,556,360	\$62,300		\$0	\$0
1	CC 1097639559	SANCHEZ ANGELICA	Z30301	30	\$2,556,360	\$409,100	EPS005	30	\$2,556,360	\$319,600	CCF24	30	\$2,556,360	\$51,200	14-11	30	\$2,556,360	\$62,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,556,360	\$409,100			\$2,556,360	\$319,600			\$2,556,360	\$51,200			\$2,556,360	\$62,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097639559		SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70BIS NUM 68F 10 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	132030764	9501322831	I	2026/03/13	2026/03/11	BANCOLOMBIA	\$842,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$409,100	\$0	\$0	\$409,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$409,100	\$0	\$0	\$409,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$62,300	\$0	\$0	\$62,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$62,300	\$0	\$0	\$62,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,200	\$0	\$0	\$51,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$51,200	\$0	\$0	\$51,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$319,600	\$0	\$0	\$319,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$319,600	\$0	\$0	\$319,600
TOTAL				1	\$842,200	\$0	\$0	\$842,200



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		
☐ CUENTA DE COBRO OCTUBRE - CTO 7070 -2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE - CTO 7070 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE - CTO 7070 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE - CTO 7070 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DICIEMBRE - CTO 7070 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE - CTO 7070 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ilovepdf_merged.pdf (Archivado)	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ENERO - CTO 7070 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO - CTO 7070 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7070 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7070 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

jTyIIJyj7P



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

ANGELICA MARIA SANCHEZ SANTAMARIA

1097639559

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACION DEL RIESGO

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

17 de marzo de 2026

MEDICIÓN **DISTRITAL** de **CLIMA LABORAL**

**Y AMBIENTE
ORGANIZACIONAL** 2026

Con tu participación podemos identificar fortalezas y oportunidades de mejora en cada entidad, además los resultados orientarán decisiones para fortalecer el bienestar, la motivación y la confianza organizacional.

Confidencial, virtual y toma solo 15 a 20 minutos.

DEL 2 DE MARZO AL 29 DE MAYO **DETALLES AQUÍ** ➔



Este enlace está dirigido a las personas contratistas vinculadas a las entidades y organismos del Distrito Capital y corresponde a la medición distrital de clima laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el acompañamiento institucional y el entorno organizacional. Su propósito es generar información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de acciones de mejora a nivel institucional y distrital, en el marco de la Política Pública Distrital de Gestión Integral del Talento Humano. La información recolectada es confidencial, se analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

Fecha inicio medición:

2026-03-27 01:00:00

Fecha fin medición:

2026-05-31 23:59:00

Usted ya ha diligenciado el instrumento (2026-03-18 09:23:29), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO
CIVIL DISTRITAL



SOPORTE TÉCNICO

Dirección: Carrera 30 # 25-90 Piso 9, costado oriental, Bogotá - Colombia
Teléfono: (+57) 601 3680038