Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-03-01	**Hasta:**	2026-03-31	
Nombre del Contratista:	MARY LUZ MURCIA GARZON		**Número de Documento:**	1030553939	
Correo Electrónico:	mari1429@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3208183167	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7189-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	182	78	22800	$5928000	141.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5928000**	**CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		**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	$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 12585600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 6019200	448
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 4195200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 6019200
6	MARZO	$ 5928000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 31190400**	**$ 28728000**	**$ 2462400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar la Conformación de grupos en los entornos de Mas Bienestar	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
2	2. ?Realizar la Implementación de las sesiones AIEPI	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
3	3. Intervenir enIntervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informal	-Se ejecuta una sesión de GOTI en el barrio Alfonso López, sector Alborada, con personas adultas mayores, en el cual se desarrollo el tema de manejo de estrés acorde con sus características especificas, logrando al participación de 11 personas	- Formato de sesiones colectivas, acta de desarrollo y ficha técnica de planeación de la actividad.
4	4. BrinDar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal - Asesorías de enfermería	- Asesorías de Psicología: Se desarrollaron 37 visitas de UTIS de alto impacto en la localidad de Usme, barrios La Flora, Villa Rosita, Villa Diana, Curubo y Compostela, con 43 trabajadores informales	-Formatos de Entorno Laboral y Canalizaciones al SIRC
5	5. BrinDar Asesorías para promover la desvinculación laboral de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil y fortalecer prácticas de autocuidado en la población infantil	- Asesoría Psicología: Se llevaron a cabo 30 visitas de monitoreo a NNA de procesos con apertura en el mes de enero.	-Formatos de Entorno Laboral y Canalizaciones al SIRC
6	6. Realizar sesiones educativas en salud para población ASP (mínimo 8 al mes)	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
7	7.Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales)	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
8	8. BrinDar asesorías en salud en población ASP	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
9	9.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Se asistieron a fortalecimientos programados y se cumplieron con requerimientos solicitados según pertinencia.	- 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	$ 6019200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	36711095	-		
2026	FEBRERO	2026	03	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SEIS MILLONES DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2407680	$ 385229	**$ 385600**
Salud		FAMISANAR		$ 300960	**$ 301200**
ARL	3	SURA		$ 58651	**$ 58800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 698757**	**$ 745600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	500079322

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARY LUZ MURCIA GARZON	2026-03-25 15:18:26
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-03-25 21:26:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-03-26 16:41:42
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 21:06:55

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

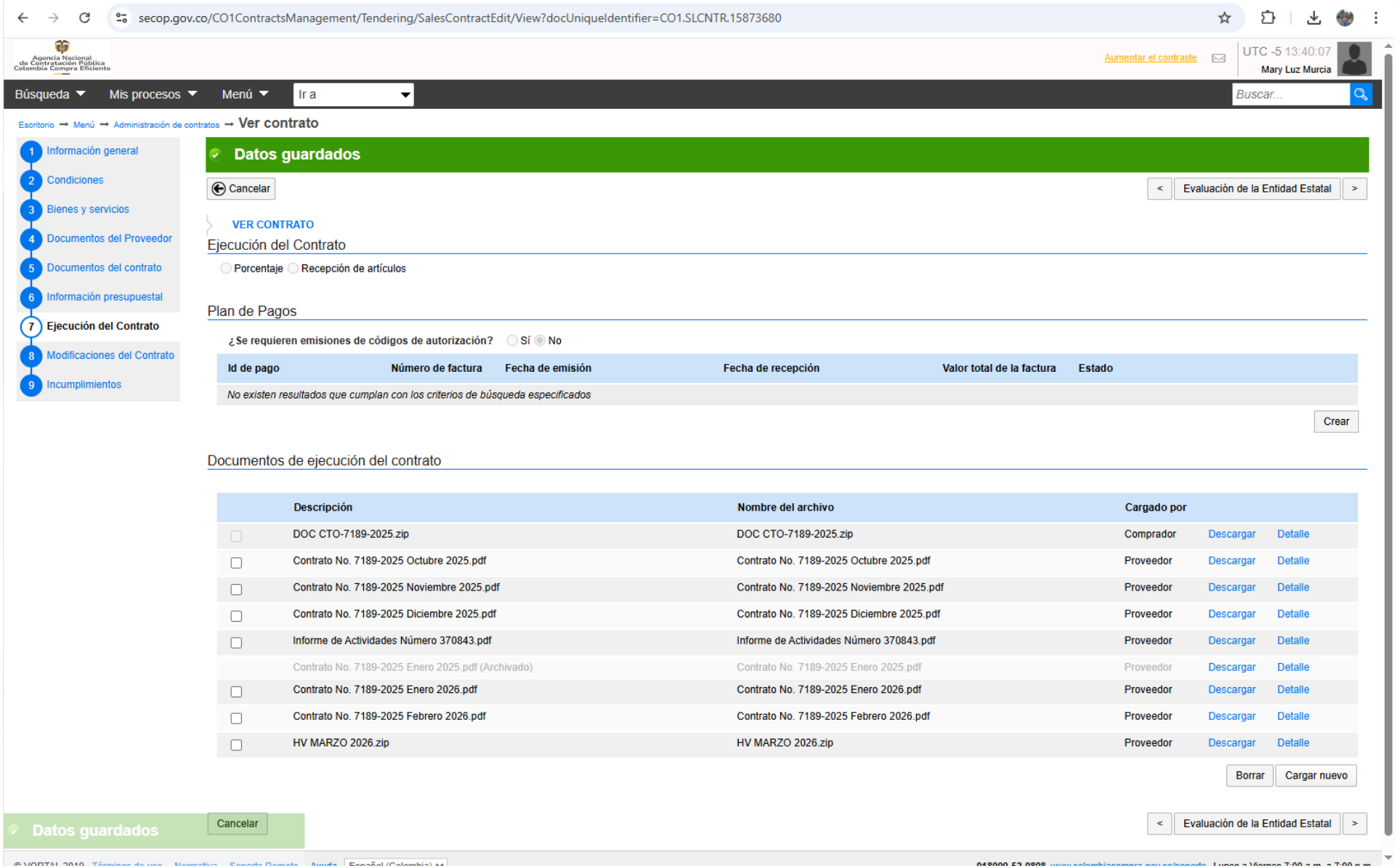
ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MURCIA GARZON MARY LUZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1030553939
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-10
FECHA DE PAGO:	2026-03-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36711095
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36711095
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 2.407.700	$ 0	$ 0	$ 200	$ 301.000	$ 301.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.407.700	$ 0	$ 0	$ 300	$ 385.300	$ 385.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.407.700	$ 0	$ 0	$ 100	$ 58.700	$ 58.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	$ 745.000	$ 745.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/04/2026


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.15873680
Aumentar el contraste
UTC -5 13:40:07
Mary Luz Murcia
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
DOC CTO-7189-2025.zip
Contrato No. 7189-2025 Octubre 2025.pdf
Contrato No. 7189-2025 Noviembre 2025.pdf
Contrato No. 7189-2025 Diciembre 2025.pdf
Informe de Actividades Número 370843.pdf
Contrato No. 7189-2025 Enero 2025.pdf (Archivado)
Contrato No. 7189-2025 Enero 2026.pdf
Contrato No. 7189-2025 Febrero 2026.pdf
HV MARZO 2026.zip
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

T1cHCcTfjI

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

MARY LUZ MURCIA GARZON

1030553939

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

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

SMART SUR

BOGOTÁ