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:**	2026-04-01	**Hasta:**	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	LUZ DARY MARTINEZ RAMIREZ		**Número de Documento:**	52241760	
Correo Electrónico:	luzdarymr13@hotmail.es		**Número Telefónico:**	3102125190	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7180-2025	**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	184	0	22800	$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4195200**	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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	$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4195200	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

© Siasur - 2026

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 33561600**	**$ 25171200**	**$ 8390400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1. Realizar Sesiones educativas para la prevención y erradicación del trabajo infantil	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
2	2. intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informa	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
3	3.Brindar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal - Asesorías de psicología	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
4	4. Realizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
5	5. Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
6	6. Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
7	7. Realizar Realizar Acciones de orientación a la población para la efectividad del mejoramiento de las condiciones de salud y sociales en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal.	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
8	8. Brindar Asesorías para promover la desvinculación laboral de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
9	9. BrinDar Asesoría de Monitoreo para la desvinculación	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. BrinDar Asesoría de seguimiento al efecto para niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil intervenidos en vigencias anteriores	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
11	11. Realizar acciones de orientación a la población para la efectividad a la desvinculación laboral de niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil desde el sector salud	--Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
12	12. Realizar sesiones educativas en salud para población ASP (mínimo 8 al mes)	-Sesiones educativas en salud 8	-Formato sesión colectiva Ficha Técnica
13	13.Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales)	--11 recorridos de calle	-Formato de sesión colectiva
14	14. Realziar conformación de redes de Ciudad	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado	-Esta actividad no se realizó durante el período a certificado
15	15. Brindar asesorías en salud en población ASP	-46 Asesorías psicosociales	-Formato 1A
16	16. Realizar acompañamiento a la población para la efectividad a las canalizaciones	-Formato de canalizaciones	-Formato de canalizaciones
17	17.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Asistencia reuniones de espacio, SDS	-Asistencia reuniones de espacio, SDS

© Siasur - 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	36592281	-		$ 4195200
2026	MARZO	2026	04	08				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO 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	$ 1750905	$ 280145	**$ 288000**
Salud		NUEVA EPS		$ 218863	**$ 225000**
ARL	3	SURA		$ 42652	**$ 43900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 556900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800294227

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ DARY MARTINEZ RAMIREZ	2026-04-18 11:57:40
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-04-20 21:36:50
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-21 12:32:25
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ DARY MARTINEZ RAMIREZ	2026-04-22 16:35:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-04-26 20:32:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-28 12:19:30

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.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

© Siasur - 2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUZ DARY MARTINEZ RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-52241760
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-16
FECHA DE PAGO:	2026-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36592281
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36592281
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 225.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 288.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.900	$ 43.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900	$ 556.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/05/2026

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-7180-2025.zip	DOC CTO-7180-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE CTO 7180 -2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE CTO 7180 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 7180-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 7180-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE 7180-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE 7180-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES ENERO	CUENTA DE COBRO MES ENERO CTO	Proveedor	Descargar	Detalle

	CTO 7180-2025.pdf	7180-2025.pdf			
☐	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO 7180-.pdf	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO 7180-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1. HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf (Archivado)	1. HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA (3).zip	HOJA DE VIDA (3).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES MARZO CTO 7180-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES MARZO CTO 7180-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.