



- 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		
<input type="checkbox"/>	1032656212.zip	1032656212.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 1445 -2026 DE ENERO.pdf	CTO 1445 -2026 DE ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 1445 -2026 DE FEBRERO .pdf	CTO 1445 -2026 DE FEBRERO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 1445 2026.pdf	PS 1445 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO1445-2026 DE MARZO.pdf	CTO1445-2026 DE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30
Nombre del Contratista:	ALEIDA VALBUENA VERGARA		Número de Documento:	1032656212
Correo Electrónico:	yeyiz76@hotmail.com		Número Telefónico:	3144481086
Nombre del Supervisor:	MARIO JAIR GARZON JARA	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Código Grado: - 230

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1445-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	111
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02NN	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS NAZARETH	186	19	15112	\$3097960	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3097960	TRES MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-15	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 1446150	
2	FEBRERO	\$ 2810832	
3	MARZO	\$ 2810832	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
S 16100470		S 16100470	S 7067814	S 9032656
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Apoyar la divulgación permanente de información de interés para los usuarios en salas de espera, relacionada con los derechos y deberes del paciente, portafolio de servicios, mecanismos de escucha y demás contenidos definidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., como estrategia de fortalecimiento del Servicio al Ciudadano	-Se socializa educación en charlas informativas a 130 usuarios según cronograma	-Se socializa educación en charlas informativas a 130 usuarios según cronograma	
2	Apoyar en el agendamiento de los usuarios que requieran el servicio de ruta de la salud.	-Realizar Agendamiento de los usuarios que solicitan servicio de ruta de la salud	-Planilla preliminar	
3	.Apoyar la aplicación, tabulación y consolidación de encuestas de satisfacción, de acuerdo con las metas definidas para la medición de la experiencia del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera, generando los insumos correspondientes para el análisis del proceso.	-Realizar encuestas de satisfacción a los usuarios y familia sobre los servicios de la unidad según meta establecida 25 usuario	-25 encuestas de satisfacción	
4	Registrar en el aplicativo SI CUENTANOS las sensibilizaciones a los usuarios.	-Registro de usuarios SIDMA 60 usuarios	-plataforma cuentanos bogota	
5	.Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con el objeto, naturaleza y alcance del mismo.	-Desarrollar actividades asignadas por el supervisor del contrato ,relacionadas con el objetivo contractual apoyando procesos institucionales, realizando acciones necesarias para el adecuado cumplimiento	-Desarrollar actividades asignadas por el supervisor del contrato ,relacionadas con el objetivo contractual apoyando procesos institucionales, realizando acciones necesarias para el adecuado cumplimiento	

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	\$ 3097960	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	75042323	-			
2026	ABRIL	2026	04	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud						SALUD TOTAL		\$ 218863	\$ 218900
ARL					3	SURA		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 508148	\$ 541800
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	de	570009770178375		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO	FECHA			
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ALEIDA VALBUENA VERGARA	2026-04-20 09:55:50			
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ALEIDA VALBUENA VERGARA	2026-04-22 10:17:54			
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA	2026-04-23 14:10:03			
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-04-24 13:44:19			

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO