

**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:	ANGELA MARIA CANO ACEVEDO		Número de Documento:	1017140303
Correo Electrónico:	acano2410@gmail.com		Número Telefónico:	3235033237
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7073-2025	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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	\$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 13976400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4902000	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4986747	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
1		OCTUBRE	\$ 4195200	
2		NOVIEMBRE	\$ 4195200	
3		DICIEMBRE	\$ 4058400	
4		ENERO	\$ 5722800	
5		FEBRERO	\$ 4902000	
6		MARZO	\$ 4970400	
7		ABRIL	\$ 4195200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400		\$ 36450747	\$ 32239200	\$ 4211547
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar retroalimentación y documentación del proceso de prescripción social.	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	
2	2. Participar en la mesa de gestión territorial APSocial del GSP-PSPIC	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	
3	3. Articular con el líder local GSP-PSPIC para la implementación de la estrategia, análisis y planes de mejora	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	
4	4. Participar en espacios de articulación territorial: Mesa de prescripción social y activación de rutas	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	
5	5. Participar en la Mesa Local de Bienestar para la implementación de la estrategia de prescripción social.	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	
6	6. Socializar el caso exitoso de prescripción social, en las mesas zonales	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	- No se realiza la actividad en el mes de abril 2026	
7	7Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	- Se lleva a cabo en el mes de abril 2026 la Intervención comunitaria de enfoque preventivo para enfermedades crónicas no trasmisibles con la estrategia de Cúdate, sé feliz, dando cumplimiento a 20 jornadas en la localidad de Ciudad Bolívar. Además, se cumple con asistencia a reuniones convocadas del producto y/o por la Líder de localidad.	- Formatos de Cúdate sé Feliz Drive/aplicativo y archivo plano de comunitario con la información de las atenciones. Correo con la gestión de canalizaciones	

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	\$ 4970400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9502972253	-		
2026	MARZO	2026	04	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1988160	\$ 318106	\$ 319800
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 248520	\$ 249800
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 48432	\$ 48800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 577004	\$ 618400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488405287241

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA MARIA CANO ACEVEDO	2026-04-28 13:08:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-04-29 15:28:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-29 16:16:49
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	2026-05-11 15:20:12

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017140303		CANO ACEVEDO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 67 57v 09 sur To6 ap 2347	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2762876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	214607214	9502972253	I	2026/04/06	2026/04/13	NEQUI	7	\$618,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pc	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
																								\$1,988,160	\$318,200			\$1,988,160	\$248,600			\$0	\$0			\$1,988,160	\$48,500			\$0	\$0	\$615,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
																								\$1,988,160	\$318,200			\$1,988,160	\$248,600			\$0	\$0			\$1,988,160	\$48,500			\$0	\$0	\$615,300	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																											
																								\$1,988,160	\$318,200			\$1,988,160	\$248,600			\$0	\$0			\$1,988,160	\$48,500			\$0	\$0	\$615,300	
1	CC	1017140303	CANO ANGELA																			23100	30	\$1,988,160	\$318,200	EPS005	30	\$1,988,160	\$248,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,988,160	2.436%	\$48,500	0	\$0	\$0	No	\$615,300
Total Afiliados(1)																																											
																								\$1,988,160	\$318,200			\$1,988,160	\$248,600			\$0	\$0			\$1,988,160	\$48,500			\$0	\$0	\$615,300	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$318,200	\$1,600	\$0	\$319,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$318,200	\$1,600	\$0	\$319,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,500	\$300	\$0	\$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,500	\$300	\$0	\$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$248,600	\$1,200	\$0	\$249,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$248,600	\$1,200	\$0	\$249,800
TOTAL				1	\$615,300	\$3,100	\$0	\$618,400

- 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

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	
Pago 001	001	25/11/2025 5:19:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.195.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	10/12/2025 5:33:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.195.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	20/01/2026 6:43:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.058.400 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	21/02/2026 3:35:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	5.722.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	18/03/2026 6:01:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.902.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	006	36 minutos de tiempo transcurrido (19/04/2026 11:48:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.970.400 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO OCTUBRE_7073-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE_7073-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE_7073-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE_7073-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DICIEMBRE_7073-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE_7073-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ENERO_7073-2026.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO_7073-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO FEBRERO_7073-2026.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO_7073-2026.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7073 2025.pdf	AD 2 PS 7073 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO_7073-2026..pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO_7073-2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO_7073-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO_7073-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >