

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo Certificar:	a	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30
Nombre del Contratista:	ANGELICA ASTRID GONZALEZ ALFONSO			Número de Documento:	53011049
Correo Electrónico:	ANGELICASTRIDGONZLEZ@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3115416573
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado:	- 237-15

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7201-2025	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	60	22800	\$5563200	132.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5563200	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES 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	\$ 7113600	803

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		OCTUBRE	\$ 4195200
2		NOVIEMBRE	\$ 4195200
3		DICIEMBRE	\$ 4058400
4		ENERO	\$ 4332000
5		FEBRERO	\$ 4195200
6		MARZO	\$ 5745600
7		ABRIL	\$ 5563200
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 8390400		\$ 36480000	\$ 32284800
			\$ 4195200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Sesiones educativas para la prevención y erradicación del trabajo infantil	-No se desarrollan actividades	-NA
2	Intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informal	-Se desarrollan 5 sesiones de GDT en la localidad de tunjuelito	-Actas - Fichas - Listados de asistencia
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	-No se desarrollan actividades	-NA
4	Realizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna	-No se desarrollan actividades	-NA
5	Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado	-No se desarrollan actividades	-NA
6	Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna	-No se desarrollan actividades	-NA
7	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.	-No se desarrollan actividades	-NA
8	Brindar Asesorías para promover la desvinculación laboral de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil	-Se realizan 30 primer y segundos acompañamientos a NNA en la localidad de tunjuelito	-Formatos NNA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	BrinDar Asesoría de Monitoreo para la desvinculación	-No se desarrollan actividades	-NA
10	BrinDar Asesoría de seguimiento al efecto para niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil intervenidos en vigencias anteriores	-Se realizan 10 asesorías de seguimiento a NNA en la localidad de tunjuuelito	Formatos NNA
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	-No se desarrollan actividades	-NA
12	Realizar sesiones educativas en salud para población ASP (mínimo 8 al mes)	-No se desarrollan actividades	-NA
13	Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales)	-No se desarrollan actividades	-NA
14	Realizar conformación de redes de Ciudad	-No se desarrollan actividades	-NA
15	Brindar asesorías en salud en población ASP	-No se desarrollan actividades	-NA
16	Realizar acompañamiento a la población para la efectividad a las canalizaciones	-Se realizan canalizaciones derivadas de acción rutinaria	-Formato de canalizaciones
17	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Reunión de equipo asistencias técnicas en SDS	-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		de \$ 5745600	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9502985999	-				
2026	MARZO	2026	04	13						
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS					
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2298240	\$ 367718		\$ 367800	
Salud					EPS SURA		\$ 287280		\$ 287300	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 55985		\$ 56000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 666995		\$ 711100	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	073421919

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELICA ASTRID GONZALEZ ALFONSO	2026-04-28 14:00:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH JIMENEZ	2026-04-28 22:37:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA ZAMUDIO	2026-04-29 14:23:56
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 15:14:04

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																												
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																			
CC 53011049			GONZALEZ ALFONSO ANGELICA ASTRID					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			CALLE 65 SUR 7 D 70			BOGOTA-BOGOTA D.E.				9304078		No																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																												
Periodo		Clave					Tipo		Fecha					Pago																														
Pensión		Salud		Pago			Planilla		Limite		Pago			Banco				Dias Mora		Valor																								
2026-03		2026-03		215432034			9502985999		I		2026/04/14			2026/04/13			BANCO DE BOGOTA				0		\$711,100																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	hsp	pcor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													\$2,298,200	\$367,800			\$2,298,200	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,200	\$56,000		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													\$2,298,200	\$367,800			\$2,298,200	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,200	\$56,000		\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													\$2,298,200	\$367,800			\$2,298,200	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,200	\$56,000		\$0
1	CC	53011049	GONZALEZ ANGELICA												X							230301	30	\$2,298,200	\$367,800	EPS010	30	\$2,298,200	\$287,300		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,298,200	2.436%	\$56,000	0	\$0				
Total		Afiliados (1)																								\$2,298,200	\$367,800			\$2,298,200	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,200		\$56,000		\$0		

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$367,800	\$0	\$0	\$367,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$367,800	\$0	\$0	\$367,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,300	\$0	\$0	\$287,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$287,300	\$0	\$0	\$287,300
TOTAL				1	\$711,100	\$0	\$0	\$711,100

