

**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:	LUZ ANGELA YAZO YAZO		Número de Documento:	52909928
Correo Electrónico:	angelay617@gmail.com		Número Telefónico:	3057154714
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7177-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNOLOGO				
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
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	40	17900	\$4009600	121.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4009600	CUATRO MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS 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	\$ 3293600	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 10310400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 3293600	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4009600	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
1		OCTUBRE	\$ 3293600	
2		NOVIEMBRE	\$ 3293600	
3		DICIEMBRE	\$ 3186200	
4		ENERO	\$ 3830600	
5		FEBRERO	\$ 3293600	
6		MARZO	\$ 3293600	
7		ABRIL	\$ 4009600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6587200		\$ 27494400	\$ 24200800	\$ 3293600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar intervencion a Intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informal	-Se realiza una intervención de tecnólogo en salud ocupacional en educación en prevención de riesgo laboral.	-Formato sección colectivas, ficha técnica, acta	
2	2. Realizar Participar en Jornadas para el bienestar y cuidado de los trabajadores informales	-No se realiza actividad para el mes reportado	-No se realiza actividad para el mes reportado	
3	3. Reallizar Realizar Caracterización de las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	-Se realiza caracterizacion de 20 uits de mediano impacto,11 utis de bajo impacto en la localidad de Usme para prevenir accidentes y enfermedades laborales promoviendo la salud y autocuidado en trabajadores informales	-No se realiza actividad para el mes reportado	
4	4. BrinDar BrinDar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	-No se realiza actividad para el mes reportado	-No se realiza actividad para el mes reportado	
5	5. BrinDar BrinDar Asesoría de monitoreo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	-No se realiza actividad para el mes reportado	-No se realiza actividad para el mes reportado	
6	5. BrinDar BrinDar Asesoría de monitoreo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	-No se realiza actividad para el mes reportado	-No se realiza actividad para el mes reportado	
7	6. BrinDar BrinDar Asesoría de seguimiento para unidades de trabajo informal intervenidas en vigencias anteriores	-Se realiza 2 seguimientos a uti en la localidad de usme verificando la implementación de las recomendaciones dadas en vigencias anteriores promoviendo la salud y autocuidado en trabajadores informales.	-Formato de uti	
8	7. RealizarRealizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna	-No se realiza actividad para el mes reportado	-No se realiza actividad para el mes reportado	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	8. Realizar Jornada de trabajo y cuidado Realizar Conexión nocturna: Bienestar, Implementación	-No se realiza actividad para el mes reportado	-No se realiza actividad para el mes reportado
10	9. Hacesr Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna	-No se realiza actividad para el mes reportado	-No se realiza actividad para el mes reportado
11	10. Realizar Realizar Caracterización de las condiciones de salud y trabajo de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil	-Se realiza caracterizacion de 30 niños en la localidad de usme promoviendo la desvinculacion del trabajo infantil.	-Formato de NNA
12	11. BrinDar Brindar Brindar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de alto impacto en la ruralidad cercana	-No se realiza actividad para el mes reportado	-No se realiza actividad para el mes reportado
13	12. Reazliar Realizar Caracterización de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de alto impacto en la ruralidad cercana	-No se realiza actividad para el mes reportado	-No se realiza actividad para el mes reportado
14	13.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Segun necesidad del lider	-Segun necesidad del lider

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior	\$ 3293600	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2026	MARZO	2026	04	13	1080388013	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud						FAMISANAR		\$ 218863	\$ 218900
ARL					3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 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	4800416390		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUZ ANGELA YAZO YAZO		2026-04-28 16:49:14		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-04-28 21:25:11		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-04-29 14:20:46		
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 15:27:11		

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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-13, 09:18:59 AM Tipo Planilla | Número Planilla 1080388013
 Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202603
 Cliente:

PAGADA 2026-04-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANGELA YAZO YAZO		
Documento	CC 52909928	Dirección	CLL 65 SUR # 2A ESTE 06 TORRE 1 APTO 501
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3057154714
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52909928	Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00					YAZO YAZO LUZ ANGELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA
															0			16 %	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 1.750.905	\$ 42.700	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**1 [Información general](#)

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal

2 [Condiciones](#)**VER CONTRATO**3 [Bienes y servicios](#)**Ejecución del Contrato**4 [Documentos del Proveedor](#) Porcentaje Recepción de artículos5 [Documentos del contrato](#)**Plan de Pagos**6 [Información presupuestal](#)¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No7 **Ejecución del Contrato****Id de pago** **Número de factura** **Fecha de emisión** **Fecha de recepción** **Valor total de la factura** **Estado**8 [Modificaciones del Contrato](#)*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*9 [Incumplimientos](#)

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	CUENTA OCTUBRE Del 2025 CTO 7177 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE Del 2025 CTO 7177 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA NOVIEMBRE DEL 2025 CTO 7177 2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE DEL 2025 CTO 7177 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DICIEMBRE DEL 2025 CTO 7177 2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE DEL 2025 CTO 7177 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE ENERO DEL 2026 CTO 7177 2026.pdf	CUENTA DE ENERO DEL 2026 CTO 7177 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE FEBRERO DEL 2026 CTO 7177 2026.pdf	CUENTA DE FEBRERO DEL 2026 CTO 7177 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	AD 2 PS 7177 2025.pdf	AD 2 PS 7177 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MARZO DEL 2026 CTO 7177 2026.pdf	CUENTA MARZO DEL 2026 CTO 7177 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal

