

**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 Contratista:	del	PAOLA ANDREA FONSECA BAQUERO		Número de Documento:	1023937698
Correo Electrónico:	AGLAIA.ATHENEA@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3124835917
Nombre Supervisor:	del	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado: - 237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7226-2025	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
K29PI	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	\$ 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	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400	\$ 33561600	\$ 29366400	\$ 4195200

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar concertación de acciones con instituciones educativas	PRESENTAR A 20 INSTITUCIONES LAS ACTIVIDADES QUE VAN A REALIZAR LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO DE JORNADAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y BIENESTAR E INFORMAR LOS ESPACIOS QUE SE REQUIEREN PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES.	ACTA DE CONCERTACIÓN.
2	Realizar Sensibilización salud sexual	SENSIBILIZAR A LA POBLACIÓN SOBRE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	REGISTRO FOTOGRÁFICO.
3	Realizar Tamizaje y toma de medidas antropométricas ante enfermedades crónicas no transmisibles.	REALIZAR TAMIZAJES DE FINDRISC Y TABLAS DE PREDICCIÓN CARDIOVASCULAR OMS. ADEMÁS TOMA DE TENSION ARTERIAL.FC Y SATURACION DE OXIGENO.	FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS.
4	Desarrollar la jornada en relación a actividades físicas, lúdicas y de interés en la comunidad	MEDIANTE ACTIVIDADES LÚDICAS RECORDAR LA IMPORTANCIA DE CUIDAR LA SALUD Y PREVENIR LA ENFERMEDAD.	REGISTRO FOTOGRÁFICO.
5	Realizar activación de RIAS y seguimiento a las canalizaciones	IDENTIFICAR RIESGOS EN SALUD EN CADA INTERVENCIÓN.	FORMATO DE CANALIZACIÓN.
6	Realizar Toma de registro fotográfico.	TOMAR FOTOS DE LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN DURANTE CADA JORNADA.	DRIVE DE REGISTRO FOTOGRAFICO.
7	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	ENTREGAR LOS INFORMES EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR EL APOYO CON CALIDAD.	FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS.
8	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	ENTREGAR LOS FORMATOS PARA GESI DE ACUERDO A LAS FECHAS SOLICITADAS POR EL FACILITADOR.	FICHA DE SESIONES COLECTIVAS
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES CONCERTADAS CON EL SUPERVISOR DE CONTRATO.	FORMATOS O BASES ESTABLECIDAS PARA TAL FIN.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	15	1080390429	-	\$ 4195200	
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	\$ 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	488402350216	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				PAOLA ANDREA FONSECA BAQUERO		2026-04-18 14:40:13		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ		2026-04-20 22:04:20		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-04-21 13:41:52		
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 15:22:22		

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



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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"/> DOC-CTO-7226-2025.zip	DOC-CTO-7226-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7226 2025.pdf	AD 2 PS 7226 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CEUNTA DE COBRO OCTUBRE 2025-CTO-7226-2025.pdf	CEUNTA DE COBRO OCTUBRE 2025-CTO-7226-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025-CTO-7226-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025-CTO-7226-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025-CTO-7226-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025-CTO-7226-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ENERO 2026-CTO 7226-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026-CTO 7226-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026-CTO 7226-2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026-CTO 7226-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA.rar	HOJA DE VIDA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO2026-CTO 7226-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO2026-CTO 7226-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >