

**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: | PAOLA EDITH CABEZAS MORA | | Número de Documento: | 53153911 |
| Correo Electrónico: | paola.03cabezas@gmail.com | | Número Telefónico: | 3045660316 |
| Nombre del Supervisor: | MARTIN JAIMES MADARIAGA | Cargo: | JEFE OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO | Código Grado: - 213-32 |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|------|------------------------------|-----|
| No. Contrato: | 1390-2026 | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 126 |
| Perfil: | TECNOLOGO ADMINISTRATIVO IV | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | OFICINA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS TUNAL | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------|---------------------------------------|
| V05TN | OFICINA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO | USS TUNAL | \$3776598 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 3776598 | TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|--|----------------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2026-01-14 | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-06-30 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar | |
| 1 | ENERO | \$ 2140072 | |
| 2 | FEBRERO | \$ 3776598 | |
| 3 | MARZO | \$ 3776598 | |
| 4 | ABRIL | \$ 3776598 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| \$ 21023062 | \$ 21023062 | \$ 13469866 | \$ 7553196 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|--|--|---|
| 1 | 1. Brindar apoyo técnico en el uso y gestión de herramientas de tecnologías de la información, tales como AGILSALUD, SIASUR y ALMERA, así como en la consolidación de bases de datos y archivos planos requeridos para los procesos de la Oficina de Gestión del Conocimiento. | -Dar respuesta a los requerimientos generados desde Agil salud, Gestión firma digital firma Dr. Martin Siasur. | -documentos gestionados ágil salud, documento registro de firma SIASUR, almera |
| 2 | 2. Apoyar la implementación, actualización y organización del repositorio institucional y del repositorio distrital, conforme a los lineamientos técnicos definidos por la entidad. | -capacitación repositorio SDS. Creación Drive carpeta archivo distrital, matriz repositorio distrital, matriz inventario Bogotá, | -drive archivo distrital, matriz repositorio distrital/matriz inventario de Bogotá |
| 3 | 3. Brindar apoyo en la gestión de la correspondencia interna y externa asociada a la Oficina de Gestión del Conocimiento, conforme a los procedimientos institucionales establecidos. | -Gestión de firmas del convenio de los Unad, Salesiana y documentos UMNG | -correo enviado a las instituciones. |
| 4 | 4. Apoyar los procesos administrativos institucionales relacionados con la Oficina de Gestión del Conocimiento, de acuerdo con los lineamientos generales definidos. | -Se realiza organización del espacio en el que se dictan las inducciones, se realiza citación con salud ocupacional a los residentes de la U. nacional que ingresan a realizar su rotación en la institución, envío de cuentas a los contratistas de la oficina para subir al Secop, se realiza cronograma de préstamo de sala de juntas de la Oficina | -listado de asistencia institucional, excel con la programación de citas, correo de envío |
| 5 | 5. Apoyar la gestión y trámite de solicitudes provenientes de entes externos o de instancias internas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., consolidando la información y remitiendo a las dependencias competentes. | -se realiza envío a talento humano de las matriz de capacitaciones que se realizaron en la oficina en el mes, entrega de cuentas de la oficina en contratación, diligenciamiento y envío de matriz de estructura organica de la Oficina a talento humano | -matriz capacitaciones |
| 6 | 6. Apoyar la actualización y organización del inventario asociado a la Oficina de Gestión del Conocimiento, garantizando la consistencia de la información para su control administrativo. | -se realiza solicitud de elementos mensuales de la oficina, revisión y traslado del inventario a cargo del Dr. Martin que esta distribuido en las unidades de Candelaria, Meissen y Tunal, se realiza tramite para dar de baja los elementos que ya no se utilizan en la oficina (amplificador, escaner) | -Actas de traslado, concepto tecnico para baja, informe de verificación de inventario. |
| 7 | 7. Brindar apoyo a la gestión documental de la Oficina de Gestión del Conocimiento, conforme a los lineamientos archivísticos y de gestión documental definidos por la Subred. | -se realiza depuración y creación de carpetas del archivo de gestión del conocimiento teniendo en cuenta tabla de retención documental | -FUID, archivo físico de la oficina. |
| 8 | 8. Apoyar el registro de ingreso de estudiantes en formación y la articulación con las instituciones educativas para la recepción y remisión de calificaciones, una vez estas sean suministradas por los servicios correspondientes. | -e realiza solicitud y recepción de notas a los servicios donde se cuenta con personal en formación, se realiza envío a las universidades. | -matriz seguimiento notas internado, correo, drive notas |
| 9 | 9. Participar, cuando sea requerido, en los procesos establecidos por la Oficina y en los procesos institucionales orientados al fortalecimiento de la calidad, brindando apoyo técnico en el marco del objeto contractual. | -organización IV FORO DE ENFERMERIA | -Correos, drive, mesas de ayuda a comunicaciones |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|----|--|---|-----------------------------|
| 10 | 10. Participar, cuando sea invitado, en los comités institucionales o de la Oficina de Gestión del Conocimiento, aportando insumos técnicos y documentales relacionados con el objeto del contrato.""" | -citación comites docencia servicio | invitaciones a comite |

| 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 | \$ 3776598 | |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | | |
| 2026 | MARZO | 2026 | 04 | 21 | 9501655782 | - | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO 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 | | | | | | COMPENSAR EPS | | \$ 218863 | \$ 218900 |
| ARL | | | | | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | \$ 42652 | \$ 42700 |
| Caja de Compensación | | | | | NO | | Total | \$ 508148 | \$ 541800 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | | | | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24097229281 | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | | FECHA | | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | PAOLA EDITH CABEZAS MORA | | 2026-04-21 20:11:51 | | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | MARTIN GUILLERMO JAIMES MADARIAGA | | 2026-04-22 14:29:34 | | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | | 2026-04-22 17:24:32 | | |
| 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 16:04:52 | | |

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.



MARTIN JAIMES MADARIAGA
JEFE OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 53153911 | | CABEZAS MORA PAOLA EDITH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 11 A 36-03 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5677836 | 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 | 243837447 | 9501655782 | I | 2026/04/07 | 2026/04/22 | BANCO CAJA SOCIAL | 15 | \$583,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------|---------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|-------|-------------|-------------|----------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$1,750,905 | \$35,100 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$1,750,905 | \$35,100 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$1,750,905 | \$35,100 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | |
| 1 | CC | 53153911 | CABEZAS PAOLA | 230201 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS008 | 30 | \$1,750,905 | \$218,900 | CCF24 | 30 | \$1,750,905 | \$35,100 | 14-11 | 30 | \$1,750,905 | \$42,700 | 30 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$1,750,905 | \$35,100 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 53153911 | | CABEZAS MORA PAOLA EDITH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 11 A 36-03 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5677836 | 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 | 243837447 | 9501655782 | I | 2026/04/07 | 2026/04/22 | BANCO CAJA SOCIAL | 15 | \$583,000 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$280,200 | \$2,900 | \$0 | \$283,100 | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | \$280,200 | \$2,900 | \$0 | \$283,100 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$42,700 | \$500 | \$0 | \$43,200 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$42,700 | \$500 | \$0 | \$43,200 | |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$35,100 | \$400 | \$0 | \$35,500 | |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | \$35,100 | \$400 | \$0 | \$35,500 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$218,900 | \$2,300 | \$0 | \$221,200 | |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | \$218,900 | \$2,300 | \$0 | \$221,200 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$576,900 | \$6,100 | \$0 | \$583,000 | |

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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

1 Información general

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

 Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

 ¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

 7 **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

Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|--------------------------|---|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | PS 1390 2026.pdf | PS 1390 2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME ACTIVIDADES MARZO CTO #1390-2026.pdf | INFORME ACTIVIDADES MARZO CTO #1390-2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME ACTIVIDADES ENERO CTO 1390-2026.pdf.pdf | INFORME ACTIVIDADES ENERO CTO 1390-2026.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | INFORME ACTIVIDADES FEBRERO CTO #1390-2026.pdf | INFORME ACTIVIDADES FEBRERO CTO #1390-2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |