

**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 FANDIÑO GONZALEZ		Número de Documento:	52350369
Correo Electrónico:	angelamaria_27@yahoo.com		Número Telefónico:	3007115442
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7234-2025	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	

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 y preparación de las jornadas	Para el mes de abril se reportan 4 concertaciones realizadas con 4 Instituciones educativas relacionadas por localidad de la siguiente forma : Tunjuelito 1, Ciudad Bolívar 1 y Usme 2 con las cuales se concerto la ejecucion de jornadas de guardianes de acuerdo a la meta asignada por localidad.	Actas	
2	Implementar las Jornadas Guardianes de la salud	Para el mes de abril se reportan la implementación de 20 jornadas realizadas en 3 instituciones educativas priorizadas en la localidades de Tunjuelito 5, Ciudad Bolívar 8 y Usme 7, para un total de 20 jornadas ejecutadas.	Formato sesiones colectivas	
3	Realizar sesiones educativas durante la jornada	Se reporta para el mes de abril acciones de sensibilización, educación en prácticas saludables con adolescentes de 10 a 17 años de los diferentes cursos priorizados por cada institución educativa en las 20 jornadas especial en temas de alimentación saludable, promoción de actividad física, consumo de agua, limite en tiempo de exposición a pantallas, cuidado de la salud visual.	Formato sesiones colectivas	
4	Aplicar el Formato Tamizaje Enfermedades Respiratorias	Se realiza la aplicación verbal de las preguntas de enfermedades respiratorias para adolescentes de 10 a 17 años en las 20 jornadas implementadas.	Formato sesiones colectivas	
5	Realizar la construcción de herramientas educativas	Para el mes de abril no se reportan acciones de construcción de herramienta pedagógica, ya que en el mes de enero se dio cumplimiento a este ítem.	No aplica	
6	Aplicar del formato nutricional, visual y auditivo	Se aplica formato de acciones colectivas - individuales a los adolescentes estudiantes de los colegios priorizados en las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar, a los cuales se aplica cuestionario "mi bienestar día a día", tamizaje nutricional, tamizaje visual, para un total de 20 grados abordados durante el mes de abril 2026	Formato sesiones colectivas	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar la elaboración de infografías	Para el mes de abril no se reportan acciones de entrega de infografías, ya que por ajuste en lineamiento no se incluye como producto entregable la infografía	No aplica
8	Socialización de resultados y articulación.	Se reporta para el mes de abril participación en la mesa de San dando cumplimiento al lineamiento, Se socializa resultados a través de informe via email a las instituciones educativas pririzadas.	Acta
9	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	Se reporta la entrega de 20 formatos de sesiones colectivas para su respectiva precritica y digitación en aplicativos.	Formatos sesiones colectivas
10	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Se reporta diligenciamiento de reporte meta a la referente de espacio educativo, retroalimentación del cronograma mensual. Adicionalmente se reporta la participación en los diferentes espacios a nivel distrital , sured sur y local cuyo propósito es el fortalecimiento de capacidades y habilidades.	Drive

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	12	1080494317	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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 DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870383629	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANGELA MARIA FANDIÑO GONZALEZ		2026-04-18 12:26:40	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-04-20 15:48:52	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-04-21 13:02:27	
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 15:17:07	

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 |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-13, 06:01:20 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080494317

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

Referencia pago (PIN): 8823897904

PAGADO 12/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA MARIA FANDINO GONZALEZ		
Documento	CC52350369	Dirección	CL 23D #86 - 51 APTO 103 TORRE 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3007115442
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AVP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52350369	ANGELA MARIA FANDINO GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800

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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	DOC CTO-7234-2025.zip	DOC CTO-7234-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA COBRO OCTUBRE -CTO 7234 -2025.pdf	CUENTA COBRO OCTUBRE -CTO 7234 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA COBRO NOVIEMBRE - CTO 7234 - 2025.pdf	CUENTA COBRO NOVIEMBRE - CTO 7234 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA COBRO DICIEMBRE - CTO 7334 - 2025.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO DICIEMBRE - CTO 7334 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA COBRO DICIEMBRE - CTO 7234 - 2025.pdf	CUENTA COBRO DICIEMBRE - CTO 7234 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME ACTIVIDADES CUENTA ENERO 2025 SECOP.pdf (Archivado)	INFORME ACTIVIDADES CUENTA ENERO 2025 SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA COBRO ENERO CTO- 7234 - 2026.pdf	CUENTA COBRO ENERO CTO- 7234 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA COBRO FEBRERO CTO- 7234 - 2026.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO CTO- 7234 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	HOJA DE VIDA OK.zip	HOJA DE VIDA OK.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	AD 2 PS 7234 2025.pdf	AD 2 PS 7234 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA COBRO MARZO CTO 7234- 2025.pdf	CUENTA COBRO MARZO CTO 7234- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >