

	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:	JOHANNA ALEXANDRA RAMIREZ SEFURA		Número de Documento:	1024493314	
Correo Electrónico:	JOHANNA.ALEXANDRA.RAMIREZ@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3138696336	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3858-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	3
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28500	\$5244000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5244000	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-03-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-03-02	2026-04-30	1	\$ 5418800	448
2	2026-04-15	2026-05-31	2	\$ 5073000	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 5073000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 5244000	
3	ABRIL	\$ 5244000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10313200	\$ 20805000	\$ 15561000	\$ 5244000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar y definir estrategias de apropiación, compromisos y corresponsabilidades	-Se definieron y ajustaron estrategias de apropiación de la Política Pública, promoviendo la corresponsabilidad de los actores institucionales y comunitarios en el marco de los espacios desarrollados en territorio.	-Actas y listados de asistencia.
2	Apoyar con el desarrollar de espacios de formación y sensibilización sobre las políticas, garantizando la inclusión de enfoques diferencial, territorial, de género e interculturalidad	-Se apoyó el desarrollo de espacios de formación y sensibilización dirigidos a actores comunitarios e institucionales, promoviendo la comprensión de las políticas públicas con enfoque diferencial, territorial, de género e intercultural.	-Actas y listados de asistencia
3	Implementar acciones pedagógicas y comunicativas que promuevan el reconocimiento, apropiación y defensa de los derechos asociados a cada política	-Se implementaron acciones pedagógicas y comunicativas en conmemoración día mundial del Parkinson y sesiones educativas orientadas al reconocimiento y apropiación de derechos, mediante jornadas de socialización y diálogo con la comunidad.	-Actas y listados de asistencia
4	Realizar articulación con redes locales, instancias de participación y escenarios de gobernanza para legitimar y sostener los procesos	-Se realizó articulación intersectorial y se asistió en instancias de participación y actores locales, fortaleciendo el trabajo interinstitucional y la sostenibilidad de los procesos en territorio.	-Actas y listas de asistencia
5	Apoyar, registrar, sistematizar y analizar experiencias con el fin de documentar avances, aprendizajes y tensiones en la aplicación de las políticas	-Se apoyó el registro, sistematización d de las acciones desarrolladas en anexo 3 y de coberturas, permitiendo.	-Informes diligenciados con las acciones realizadas de acuerdo al plan operativo
6	Realizar retroalimentación y ajustar las estrategias según los hallazgos de la evaluación participativa y el diálogo con actores comunitarios e institucionales	-Se realizó retroalimentación a profesional de enlace de las unidades de salud de Nazareth y San Juan, a partir de los espacios desarrollados, para la toma de decisiones de acuerdo con los aportes de actores comunitarios e institucionales.	-Acta y listado de asistencia.
7	Apoyar e Incidir intersectorial y territorialmente para garantizar la sostenibilidad, continuidad y fortalecimiento de las políticas públicas en la ruralidad	-Se brindó apoyo a la gestión intersectorial para fortalecer la implementación de la política en territorio rural, promoviendo la continuidad de las acciones y el acceso a la oferta institucional.	-Actas y listados de asistencia de participación intersectorial y sectorial.
8	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	-Se desarrollaron actividades complementarias propias del perfil profesional, incluyendo seguimiento a casos, elaboración de informes y apoyo a procesos misionales del programa.	-Participación, correos electrónicos, Informes mensuales.

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		\$ 5244000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9502055182	-			
2026	MARZO	2026	04	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2097600	\$ 335616	\$ 337100	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 262200	\$ 263300	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 51098	\$ 51400	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 608765	\$ 651800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870425065	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOHANNA ALEXAND RAMIREZ SEGURA			2026-04-18 16:55:14	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-04-22 13:51:19	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-04-24 20:46:23	
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 16:56:09	

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024493314		RAMIREZ SEGURA JOHANNA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 58B BIS SUR 22B 06 CA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7300000	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	214906173	9502055182	I	2026/04/07	2026/04/13	BANCO DAVIVIENDA	6	\$651,800

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)					\$2,097,600	\$335,700			\$2,097,600	\$262,200			\$0	\$0			\$2,097,600	\$51,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,097,600	\$335,700			\$2,097,600	\$262,200			\$0	\$0			\$2,097,600	\$51,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$2,097,600	\$335,700			\$2,097,600	\$262,200			\$0	\$0			\$2,097,600	\$51,100		\$0	\$0
1	CC	1024493314	RAMIREZ JOHANNA	230301	30	\$2,097,600	\$335,700	EPS005	30	\$2,097,600	\$262,200	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,097,600	\$51,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,097,600	\$335,700			\$2,097,600	\$262,200			\$0	\$0			\$2,097,600	\$51,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024493314		RAMIREZ SEGURA JOHANNA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 588 BIS SUR 22B 06 CA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7300000	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	214906173	9502055182	I	2026/04/07	2026/04/13	BANCO DAVIVIENDA	6	\$651,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$335,700	\$1,400	\$0	\$337,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$335,700	\$1,400	\$0	\$337,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,100	\$300	\$0	\$51,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,100	\$300	\$0	\$51,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,200	\$1,100	\$0	\$263,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$262,200	\$1,100	\$0	\$263,300	
TOTAL				1	\$649,000	\$2,800	\$0	\$651,800	

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

214906173

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502055182

Fecha

11/04/2026

Número de aprobación

00906173

Dirección IP

186.112.62.90

Valor transacción

\$ 651.800,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

186.112.62.90

Referencia 2

CC

Referencia 3

1024493314



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		
☐	CUENTA FEBRERO CTO 3858-2026.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 3858-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO LEGIBLES.pdf	DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO LEGIBLES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 3858-2026.pdf	CUENTA MARZO CTO 3858-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>