

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
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
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4195200	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
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	\$ 37756800	\$ 29366400	\$ 8390400
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 mayo se reportan 3 concertaciones realizadas con 3 Instituciones educativas relacionadas por localidad de la siguiente forma : Tunjuelito 1, Ciudad Bolívar 1 y Usme 1 con las cuales se concertó la implementación de jornadas de guardianes de la salud correspondientes a la acción de bienestar 58 de acuerdo a la meta asignada por localidad.	Actas
2	Implementar las Jornadas Guardianes de la salud	Para el mes de mayo se reportan la implementación de 16 jornadas realizadas en 3 instituciones educativas priorizadas en la localidades de Tunjuelito 5, Ciudad Bolívar 5 y Usme 6, para un total de 16 jornadas ejecutadas y la construcción de herramientas que se validan por 4 jornadas para este mes según lineamiento operativo de la acción de bienestar 58.	Formato sesiones colectivas - actas construcción herramientas
3	Realizar sesiones educativas durante la jornada	Se reporta para el mes de mayo 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 16 jornadas especial en temas de alimentación saludable, promoción de actividad física, consumo de agua, límite 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 16 jornadas implementadas.	Formato sesiones colectivas
5	Realizar la construcción de herramientas educativas	Para el mes de mayo se reporta la construcción de dos herramientas pedagógicas, de acuerdo a línea técnica definida por lineamiento operativo, acciones que son validadas por 4 jornadas y que corresponden por localidad así: 3 jornadas para ciudad bolívar y 1 jornada para localidad usme.	Actas y herramientas en físico construidas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 16 cursos priorizados abordados durante el mes de mayo 2026	Formato sesiones colectivas
7	Realizar la elaboración de infografías	Para el mes de mayo 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 mayo participación en la mesa de SAN dando cumplimiento al lineamiento. Se socializa resultados a través de informe vía email o what app a las instituciones educativas abordadas en este periodo.	Actas
9	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	Se reporta la entrega de 16 formatos de sesiones colectivas para su respectiva precrítica y digitación en aplicativos.	Formato 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, 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 de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	1081216855	-		
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	2026-05-21 17:50:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA MARIA FANDIÑO GONZALEZ	2026-05-26 08:12:30
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA MARIA FANDIÑO GONZALEZ	2026-05-26 21:14:09
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-27 16:08:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-28 12:48:52

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

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

No se pueden cargar documentos duplicados

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-7234-2025.zip	DOC CTO-7234-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7234 2025.pdf	AD 2 PS 7234 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 3 PS 7234 2025.pdf	AD 3 PS 7234 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA COBRO MARZO CTO 7234-2025.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO MARZO CTO 7234-2025.pdf	Proveedor	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"/> CUENTA COBRO ABRIL CTO -7234 - 2025.pdf	CUENTA COBRO ABRIL CTO -7234 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en Bogotá es TIC.
¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios

