

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-05-01	<b>Hasta:</b>	2026-05-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	MARY LUZ MURCIA GARZON		<b>Número de Documento:</b>	1030553939
<b>Correo Electrónico:</b>	mari1429@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3208183167
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7189-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1678
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA LA NUEVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4195200</b>	<b>CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-03			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
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	\$ 6019200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 6840000	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4149600	1045

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>
1	OCTUBRE	\$ 4195200
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200
3	DICIEMBRE	\$ 4058400
4	ENERO	\$ 4332000
5	FEBRERO	\$ 6019200
6	MARZO	\$ 5928000
7	ABRIL	\$ 5061600

  

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
<b>\$ 8390400</b>	<b>\$ 42180000</b>	<b>\$ 33789600</b>	<b>\$ 8390400</b>

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1	1. Realizar la Conformación de grupos en los entornos de Mas Bienestar	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
2	2. ¿Realizar la Implementación de las sesiones AIEPI	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
3	3. Intervenir en Intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informal	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
4	4. BrinDar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal - Asesorías de enfermería	- Se desarrollan 20 visitas a UTIS de mediano impacto en la localidad de Usme, barrio La Aurora	- Formatos de Utis del entorno laboral, tamizajes y canalizaciones requeridos
5	5. BrinDar Asesorías para promover la desvinculación laboral de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil y fortalecer prácticas de autocuidado en la población infantil	-Se ejecutaron 17 visitas de segundas asesorias de niños caracterizados en el mes anterior y 30 terceras asesorias del mismo paquete de niños en la Localidad de Usme, barrio San Felipe, Casaloma, Yomasa - Se desarrollaron 2 sesiones educativas focalizadas en la prevención de trabajo infantil con NNA del Centro Social el Oasis	- Formatos de NNA del entorno laboral, canalizaciones y orientación NNA - Formato de sesiones colectivas, acta de concertacion, acta de desarrollo y registro fotografico
6	6. Realizar sesiones educativas en salud para población ASP (mínimo 8 al mes)	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
7	7. Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales)	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
8	8. BrinDar asesorías en salud en población ASP	-Esta actividad no se ejecuta este mes	-Esta actividad no se ejecuta este mes
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	12	37361344	-	\$ 5061600	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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	\$ 2024640	\$ 323942	\$ 324000
Salud					FAMISANAR		\$ 253080	\$ 253200
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 49320	\$ 49400
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	\$ 587591	\$ 626600
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	500079322		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MARY LUZ MURCIA GARZON		2026-05-21 07:53:13		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-27 15:19:03		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-28 12:49:44		

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**

RAZÓN SOCIAL :	MURCIA GARZON MARY LUZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1030553939
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-12
FECHA DE PAGO:	2026-05-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37361344
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37361344
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 2.025.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 253.200	\$ 253.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.025.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 324.000	\$ 324.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 2.025.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 49.400	\$ 49.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 626.600	\$ 626.600

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/06/2026
----------------------------------	------------

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

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-7189-2025.zip	DOC CTO-7189-2025.zip	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Contrato No. 7189-2025 Octubre 2025.pdf	Contrato No. 7189-2025 Octubre 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Contrato No. 7189-2025 Noviembre 2025.pdf	Contrato No. 7189-2025 Noviembre 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Contrato No. 7189-2025 Diciembre 2025.pdf	Contrato No. 7189-2025 Diciembre 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Informe de Actividades Número 370843.pdf	Informe de Actividades Número 370843.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Contrato No. 7189-2025 Enero 2025.pdf (Archivado)	Contrato No. 7189-2025 Enero 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Contrato No. 7189-2025 Enero 2026.pdf	Contrato No. 7189-2025 Enero 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Contrato No. 7189-2025 Febrero 2026.pdf	Contrato No. 7189-2025 Febrero 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> HV MARZO 2026.zip	HV MARZO 2026.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7189 2025.pdf	AD 2 PS 7189 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Contrato No. 7189-2025 Marzo 2026.pdf	Contrato No. 7189-2025 Marzo 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Contrato No. 7189-2025 Abril 2026.pdf	Contrato No. 7189-2025 Abril 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

7:57



docs.google.com/forms/u/0/d/e/1F

13



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

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este formulario se creó en Bogotá es TIC.  
¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios

