

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

Periodo Certificar:	a	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre Contratista:	del	NICOL DAYAN RODRIGUEZ REYES		Número de Documento:	1007106803
Correo Electrónico:	liliana.reyes243@gmail.com			Número Telefónico:	3123565519
Nombre Supervisor:	del	ANA MILENA BAYONA GOMEZ	Cargo:	EFE DE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO ENCARGO	Código Grado: - 219-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1408-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	110
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
O02VJN	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MANUELA BELTRÁN	\$2288782	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2288782	DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOSPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-15	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 1296976	
2	FEBRERO	\$ 2288782	
3	MARZO	\$ 2288782	
4	ABRIL	\$ 2288782	
5	MAYO	\$ 2288782	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

§ 12740886		§ 12740886	§ 10452104	§ 2288782
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	"1. Brindar apoyo en la información y orientación a los usuarios y sus familias, de manera presencial o telefónica, respecto de los servicios de salud, derechos y deberes, garantizando la aplicación del enfoque diferencial y registrando las atenciones realizadas en el aplicativo institucional SI CUENTANOS.	--Se brinda información personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUÉNTANOS dicha información como orientaciones individuales	--Se realiza orientación al ingreso de 100 usuarios en el aplicativo SI CUÉNTANO	
2	2.Apoyar las actividades de filtro de ingreso en las Unidades de Servicios de Salud, mediante la verificación de la documentación requerida y el direccionamiento oportuno de los usuarios, de acuerdo con el servicio solicitado y los lineamientos institucionales.	--se realiza verificación de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean trámites de asignación de citas o facturación. Se realiza verificación de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Dirección	se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando aproximadamente 400 turnos diarios	
3	3.Apoyar la identificación y caracterización de la población preferencial y especial, contribuyendo a la gestión de su atención con criterios de oportunidad y calidad, y registrando la información correspondiente en los sistemas institucionales definidos (SI CUENTANOS).	-Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno	-Se realiza filtro de ingreso y se entregan 100 turnos preferenciales	
4	4.Apoyar la divulgación de información en salas de espera, relacionada con derechos y deberes, portafolio de servicios y mecanismos de participación ciudadana, como estrategia de educación al usuario y fortalecimiento del Servicio al Ciudadano.	-Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidadse realiza a la fecha 40 charlas según cronograma Se realiza 75 encuestas de satisfacción de los servicios ambulatorios y complementarios	-se realiza a la fecha 40 charlas según cronograma Se realiza 75 encuestas de satisfacción de los servicios ambulatorios y complementarios	
5	5.Apoyar la aplicación, tabulación y consolidación de encuestas de satisfacción, generando insumos que contribuyan a la medición de la experiencia del usuario y al mejoramiento continuo de los servicios de la Subred Sur ESE.	-aplicativo de encuestas de sastifaccion	-75 encuestas de satisfacción	
6	6.Desplegar las acciones de educación dirigidas por la Oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, dirigidas a los colaboradores y funcionarios en temáticas como: política de género, inclusión y no discriminación, derechos y deberes, mecanismos de escucha, canales de atención, enfoque diferencial, entre otras."	-Se realiza el despliegue de las acciones de educación dirigidas por la Oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, dirigidas a los colaboradores y funcionarios en temáticas como: política de género, inclusión y no discriminación, derechos y deberes, mecanismos de escucha, canales de atención, enfoque diferencial, entre otras.	--se realizan charlas las cuales están registradas en el formato de charlas informativas	

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	9503207201	-	\$ 2288782	
2026	ABRIL	2026	05	19				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOSPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 283100
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.		\$ 218863	\$ 221100
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 43200
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 547400
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4582019696	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				NICOL DAYAN RODRIGUEZ REYES		2026-05-23 14:50:00		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				NICOL DAYAN RODRIGUEZ REYES		2026-05-25 06:39:33		
RECHAZADO SUPERVISOR				ANA MILENA BAYONA GOMEZ		2026-05-25 10:07:21		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				NICOL DAYAN RODRIGUEZ REYES		2026-05-25 20:00:40		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				ANA MILENA BAYONA GOMEZ		2026-05-26 15:06:52		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-05-28 19:22:09		
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		2026-06-11 23:05:43		

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.

**ANA MILENA BAYONA GOMEZ
EFE DE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO ENCARGO**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007106803		RODRIGUEZ REYES NICOL DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17 N 78 A 12 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	314347775	9503207201	I	2026/05/05	2026/05/19	NEQUI	14	\$547,400

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			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$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			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC	1007106803	RODRIGUEZ NICOL	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$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 1007106803		RODRIGUEZ REYES NICOL DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17 N 78 A 12 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	314347775	9503207201	I	2026/05/05	2026/05/19	NEQUI	14	\$547,400

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	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,200	\$0	\$221,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$2,200	\$0	\$221,100	
TOTAL				1	\$541,800	\$5,600	\$0	\$547,400	

Certifica que:



Nicol dayan rodriguez reyes

Identificado con Cédula de Ciudadanía número 1007106803



Culminó con éxito el MOOC:

**Enfoque de género: acciones para prevenir
las violencias hacia las mujeres**

Con una intensidad de 48 horas

Expedido a los 20 días del mes de mayo de 2026

Jose Leonardo Valencia
RECTOR NACIONAL

Martha Patricia Castellanos
VICERECTORA ACADÉMICA



VERIFICAR

