



¡Hola, PALOMINO RUIZ ANGELA PAOLA!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

Valor: \$ 541.800

Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE. Ref:8823622683-202603-1667290.  
idTrans:1667290

Fecha de la transacción: 10/04/2026

CUS: 213959178

Gracias por utilizar nuestro servicio.



← Responder

→ Reenviar





Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

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

< Evalua

### 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-7183-2025.zip	DOC CTO-7183-2025.zip	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE OCTUBRE DEL AÑO 2025 - CTO 1348.pdf	CUENTA DE OCTUBRE DEL AÑO 2025 - CTO 1348.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025 - CTO 1348.pdf	CUENTA DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025 - CTO 1348.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025- CTO 1348.pdf	CUENTA DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025- CTO 1348.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE ENERO DEL AÑO 2026- CTO 1348.pdf	CUENTA DE ENERO DEL AÑO 2026- CTO 1348.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE FEBRERO DEL AÑO 2026- CTO 1348.pdf	CUENTA DE FEBRERO DEL AÑO 2026- CTO 1348.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA SIDEAP 1022333438.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP 1022333438.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO 1022333438.pdf	DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO 1022333438.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7183 2025.pdf	AD 2 PS 7183 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE MARZO DEL AÑO 2026- CTO 1348.pdf	CUENTA DE MARZO DEL AÑO 2026- CTO 1348.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE ABRIL DEL AÑO 2026- CTO 1348.pdf	CUENTA DE ABRIL DEL AÑO 2026- CTO 1348.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**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>	ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ		<b>Número de Documento:</b>	1022333438
<b>Correo Electrónico:</b>	angellapalomino.777@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3212314956
<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>	7183-2025	<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
K33PI	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	\$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4195200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4195200	1045

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>				
<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	\$ 4195200		
6	MARZO	\$ 4195200		
7	ABRIL	\$ 4195200		
8	MAYO	\$ 4195200		
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 8390400		\$ 37756800	\$ 33561600	\$ 4195200
<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 Sesiones educativas para la prevención y erradicación del trabajo infantil	-Se realiza seguimiento a 14 familias de ruralidad cercana	-Formato de mujer rural.	
2	2.Intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informa	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .	
3	3. Brindar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal - Asesorías de psicología	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .	
4	4.Realizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .	
5	5. Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .	
6	6. Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .	
7	7. Realizar Acciones de orientación a la población para la efectividad del mejoramiento de las condiciones de salud y sociales en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal.	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. BrinDar Asesorías para promover la desvinculación laboral de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .
9	9. BrinDar Asesoría de Monitoreo para la desvinculación	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .
10	10. BrinDar Asesoría de seguimiento al efecto para niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil intervenidos en vigencias anteriores	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .
11	11. Realizar acciones de orientación a la población para la efectividad a la desvinculación laboral de niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil desde el sector salud	-Se realiza seguimiento a 14 familias de ruralidad cercana orientada a la prevención del trabajo infantil.	- Formato mujer rural
12	12. Realizar sesiones educativas en salud para población ASP (mínimo 8 al mes)	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .
13	13. Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales)	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .
14	14. Realizar conformación de redes de Ciudad	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .
15	15. Brindar asesorías en salud en población ASP	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .
16	16. Realizar acompañamiento a la población para la efectividad a las canalizaciones	-No se realizó actividad para el mes reportado .	-No se realizó actividad para el mes reportado .
17	17. Acompañamiento y seguimiento a Mujer rural- Campesina	-Se realiza seguimiento a 14 familias de ruralidad cercana orientada a la prevención del trabajo infantil.	- Formato mujer rural
18	18. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-En el proceso de espacio de trabajo se participa en reuniones convocadas por los líderes del proceso.	-Lista de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período 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	08	1081202492	-		
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					EPS SURA		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 508148</b>	<b>\$ 541800</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7500983874	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO	FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ	2026-05-21 12:32:40		
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-25 10:08:35		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANGELA PAOLA PALOMINO RUIZ	2026-05-25 19:00:22		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-25 20:03:50		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-27 09:12:05		
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	2026-06-12 01:03:20		

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**