

	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:	RUDELLY PERDOMO TOVAR		Número de Documento:	52735439	
Correo Electrónico:	ruthperdomo1983@gmail.com		Número Telefónico:	3124010562	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado:	- 237-15

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7178-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNOLOGO				
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
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	17900	\$3293600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3293600	TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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	\$ 3293600	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 10310400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 3222000	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 3293600	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 3293600	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 3293600	
2	NOVIEMBRE	\$ 3293600	
3	DICIEMBRE	\$ 3186200	
4	ENERO	\$ 3759000	
5	FEBRERO	\$ 3293600	
6	MARZO	\$ 3293600	
7	ABRIL	\$ 3293600	
8	MAYO	\$ 3293600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6587200	\$ 30000400	\$ 26706800	\$ 3293600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar intervencion a Intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informal	- Se realiza participación en el grupo socioeducativo para el periodo solicitado.	- Se realiza entrega de formato diligenciado.
2	2. Realizar Participar en Jornadas para el bienestar y cuidado de los trabajadores informales	- No se realiza actividad para el periodo solicitado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado
3	3. Reallizar Realizar Caracterización de las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	- No se realiza actividad para el periodo solicitado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado
4	4. BrinDar BrinDar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	- Se realiza 23 primeras asesorías de mediano impacto, 29 segundas asesorías de mediano impacto. localidad Tunjuelito	- Se entrega 52 formatos diligenciados
5	5. BrinDar BrinDar Asesoría de monitoreo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	- No se realiza actividad para el periodo solicitado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado
6	6. BrinDar BrinDar Asesoría de seguimiento para unidades de trabajo informal intervenidas en vigencias anteriores	- Se realiza 4 seguimientos a utis de mediano impacto de vigencias anteriores.	- Se realiza 4 entregas de formatos diligenciados.
7	7. RealizarRealizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna	- No se realiza actividad para el periodo solicitad.	- No se realiza actividad para el periodo solicitado.
8	8. Realizar Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado.	- No se realiza actividad para el periodo solicitado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Hacesr Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna	- No se realiza actividad para el periodo solicitado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado
10	10. Realizar Realizar Caracterización de las condiciones de salud y trabajo de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil	- Se realiza 15 caracterizaciones de NNA.	- Se realiza entrega 15 formatos diligenciados.
11	11. BrinDar Brindar Brindar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de alto impacto en la ruralidad cercana	- No se realiza actividad para el periodo solicitado.	- No se realiza actividad para el periodo solicitado.
12	12. Reazliar Realizar Caracterización de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de alto impacto en la ruralidad cercana	- No se realiza actividad para el periodo solicitado.	- No se realiza actividad para el periodo solicitado.
13	13.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Participación en reuniones para fortalecimiento del proceso.	- Acta realizada y listado de asistencia.

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		\$ 3293600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9503602772	-			
2026	ABRIL	2026	05	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 352000	
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 218863	\$ 275000	
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 42652	\$ 53600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 680600	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	10160829929	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUDELLY PERDOMO TOVAR			2026-05-20 19:08:59	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ			2026-05-26 00:24:01	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-05-27 07:58:18	
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 19:05:53	

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.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52735439		PERDOMO TOVAR RUDELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 BIS 98 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9230645	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	294674431	9503602772	I	2026/05/12	2026/05/11	BANCOLOMBIA	0	\$680,60

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	rvst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600	\$0	\$0			\$680,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600	\$0	\$0			\$680,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600	\$0	\$0			\$680,600
1	CC	52735439	PERDOMO RUDELLY																		230201	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS001	30	\$2,200,000	\$275,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,200,000	2.436%	\$53,600	0	\$0	\$0	No	\$680,600	
Total Afiliados(1)																									\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600	\$0	\$0			\$680,600

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,600	\$0	\$0	\$53,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$53,600	\$0	\$0	\$53,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
TOTAL				1	\$680,600	\$0	\$0	\$680,600

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 Contr...
- 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		
☐	AD 2 PS 7178 2025.pdf	AD 2 PS 7178 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO MARZO CTO 7178-2026.pdf	CUENTADE COBRO MARZO CTO 7178-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAOCUBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	CUENTAOCUBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTANOVEMBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	CUENTANOVEMBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADICIEMBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	CUENTADICIEMBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTAENERO 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf (Archivado)	CUENTAENERO 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAENERO 7178 - 2026 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	CUENTAENERO 7178 - 2026 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO FEBRERO CTO 7178-2026.pdf	CUENTADE COBRO FEBRERO CTO 7178-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJADE VIDA.zip	HOJADE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO ABRIL CTO 7178-2026.pdf	CUENTADE COBRO ABRIL CTO 7178-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

7:30



VoLTE 5G 26



docs.google.com



3



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

Se ha registrado su respuesta.

[Verificar esta respuesta](#)

Este formulario ha sido creado en Google en TUC.
(Puede ver todos los formularios en [Google Forms](#))

Google Formularios