

**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 del Contratista:	ANGELICA ASTRID GONZALEZ ALFONSO			Número de Documento:	53011049
Correo Electrónico:	ANGELICASTRIDGONZLEZ@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3115416573
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado:	- 237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7201-2025	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
K28PI	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	2025-10-03			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	\$ 7113600	803

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4195200	1045
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		\$ 5745600	
7		ABRIL		\$ 5563200	
8		MAYO		\$ 4195200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 8390400		\$ 40675200		\$ 36480000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 8390400		\$ 40675200		\$ 4195200	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar Sesiones educativas para la prevención y erradicación del trabajo infantil	No se desarrollan actividades		NA	
2	Intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informa	-Se desarrollan 5 sesiones de Goti en la localidad de tunjuelito		-Actas - Fichas - Listados de asistencia	
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 desarrollan actividades		-NA	
4	Realizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna	-No se desarrollan actividades		NA	
5	Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado	No se desarrollan actividades		-NA	
6	Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna	-No se desarrollan actividades		-NA	
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 desarrollan actividades		-NA	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	BrinDar Asesorías para promover la desvinculación laboral de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil	-Se realizan 20 primeras asesorías, 20 segundas asesorías, 30 tercer asesorías a NNA en la localidad de tunjuelito	-Formato de NNA
9	BrinDar Asesoría de Monitoreo para la desvinculación	-No se desarrollan actividades	-NA
10	BrinDar Asesoría de seguimiento al efecto para niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil intervenidos en vigencias anteriores	-No se desarrollan actividades	-NA
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	-No se desarrollan actividades	-NA
12	Realizar sesiones educativas en salud para población ASP (mínimo 8 al mes)	-No se desarrollan actividades	-NA
13	Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales)	-No se desarrollan actividades	-NA
14	Realizar conformación de redes de Ciudad	-No se desarrollan actividades	-NA
15	Brindar asesorías en salud en población ASP	-No se desarrollan actividades	-NA
16	Realizar acompañamiento a la población para la efectividad a las canalizaciones	-Se realizan canalizaciones derivadas a accion rutinaria de acujerdo a identificacion de necesidades,	-Formato de canalizaciones
17	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Reunion de equipos y asistencias tecnicas en SDS	-Actas y listados 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	\$ 5563200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	9504587936	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2225280	\$ 356045	\$ 356100
Salud					EPS SURA		\$ 278160	\$ 278200
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 54208	\$ 54300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 645821	\$ 688600
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	073421919	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ANGELICA GONZALEZ ALFONSO		ASTRID 2026-05-26 21:30:53		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				HELDA JANETH JIMENEZ		ESCOBAR 2026-05-27 12:07:29		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA ZAMUDIO		DIAZ 2026-05-28 12:48:03		
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 ALBERTO		LOZANO 2026-06-11 19:54:18		

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

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$356,100	\$0	\$0	\$356,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$356,100	\$0	\$0	\$356,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$54,300	\$0	\$0	\$54,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$54,300	\$0	\$0	\$54,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$278,200	\$0	\$0	\$278,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$278,200	\$0	\$0	\$278,200
TOTAL				1	\$688,600	\$0	\$0	\$688,600



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 Contrato
- 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		
<input type="checkbox"/> DOC CTO-7201-2025.zip	DOC CTO-7201-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025 CTO 7201.pdf (Archivado)	CUENTA DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025 CTO 7201.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 7201 CUENTA DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025.pdf	CTO 7201 CUENTA DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE OCTUBRE CTO 7201 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE OCTUBRE CTO 7201 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE CTO 7201 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE CTO 7201 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE DICIEMBRE CTO 7201 2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE DICIEMBRE CTO 7201 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ENERO CTO 7201 2026...pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ENERO CTO 7201 2026...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO CTO 7201 2026.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO CTO 7201 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA..rar	HOJA DE VIDA..rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7201 2025.pdf	AD 2 PS 7201 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO CTO 7201 2026.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO CTO 7201 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CTO 7201 2026.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL CTO 7201 2026.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 ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

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

Google Formularios