

**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: | LUZ ANGELA LASSO LOPEZ | | Número de Documento: | 1000016990 |
| Correo Electrónico: | lassolopezluzangela6@gmail.com | | Número Telefónico: | 3113837268 |
| Nombre del Supervisor: | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | Cargo: | DIRECTOR FINANCIERO | Código Grado: - |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|------|------------------------------|----|
| No. Contrato: | 1205-2026 | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 92 |
| Perfil: | APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS O AREAS ADMINISTRATIVAS | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN FINANCIERA | | | | |
| Unidad de Servicios: | ADMINISTRATIVA | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|----------------------|--|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| R23SA | DIRECCIÓN FINANCIERA | ADMINISTRATIVA | 186 | 3 | 12780 | \$2415420 | 101.6% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2415420 | DOS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTEPESOS | | | | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|--|----------------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2026-01-14 | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-06-30 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar | |
| 1 | ENERO | \$ 1431360 | |
| 2 | FEBRERO | \$ 2530440 | |
| 3 | MARZO | \$ 2402640 | |
| 4 | ABRIL | \$ 2453760 | |
| 5 | MAYO | \$ 2415420 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|--|--|--------------------|
| \$ 13311827 | | \$ 13311827 | \$ 11233620 | \$ 2078207 |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA | |
| 1 | Brindar apoyo técnico-administrativo a la atención de usuarios internos y externos, mediante la creación, actualización y validación de la información de los usuarios que ingresan a la institución en el sistema de información DGH o el que haga sus veces, incluyendo datos de identificación y georreferenciación, así como la verificación de derechos en las bases de datos oficiales (ADRES, DNP, Comprobador de Derechos y demás aplicables), con el propósito de identificar de manera adecuada y oportuna el pagador correspondiente, garantizando un trato humanizado, oportuno y respetuoso. | ---Atender humanizada, oportuna y respetuosa a los usuarios internos y externos, actualizar y verificar en el sistema dinámico gerencial, de acuerdo a información suministrada por el usuario y consulta en paginas (Adres, Comprobador de derchos, Capital Salud, Consulta sisben | ---No quejas - Facturas | |
| 2 | Apoyar la asignación de citas conforme a la disponibilidad de las agendas y a la oferta institucional, así como la elaboración de los registros de facturación asociados a consultas, apoyos diagnósticos, rehabilitación y procedimientos ambulatorios en las unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., de acuerdo con la contratación vigente y los lineamientos establecidos, incluyendo la gestión de copagos cuando a ello haya lugar. | ---Asignación de citas mediante de acuerdo a la oportunidad, facturar las consultas, procedimientos, ayudas dx, terapias, etc. | ---Creación correcta del usuario y actualización según corresponda | |
| 3 | Desarrollar actividades de apoyo técnico al proceso de facturación de los servicios ambulatorios, tales como citas, apoyos diagnósticos, farmacia y procedimientos, mediante la consolidación y verificación de los soportes correspondientes y la generación periódica de las facturas conforme a los procedimientos definidos. | ---Facturar a tiempo las citas establecidas para cada profesional según la hora de llegada y el dígito, para el bienestar de los usuarios y los profesionales. | ---Facturación Oportuna | |
| 4 | Brindar apoyo técnico al proceso de cierre de caja, mediante la revisión de la información consolidada y la elaboración de insumos para la atención de las inconsistencias reportadas por el área responsable, sin que ello implique manejo directo de recursos ni el ejercicio de funciones propias del personal de planta. | ---Recaudar los copagos y cuotas moderadas realizando entrega a diario a tesorería y/o de acuerdo a los recorridos, crear los usuarios correctamente en el sistema de información | ---Recibos de caja - Cierre de caja asertivo | |
| 5 | Apoyar la gestión, entrega y control de las facturas generadas, garantizando la existencia de los soportes correspondientes y la identificación de inconsistencias para su corrección dentro de los plazos definidos, incluyendo aquellas derivadas de devoluciones, anulaciones o ajustes requeridos por Capital Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud – FFDS. | ---Entrega de facturas a diario a los técnicos gestión de anulación y reemplazo de las facturas dentro de los tiempos establecidos | ---Envío de factura de manera oportuna | |
| 6 | Apoyar la verificación y regularización de los ingresos ambulatorios que se encuentren en estado registrado o bloqueado y que no cuenten con factura asociada, mediante el análisis de la información y la generación de alertas para su gestión y cierre oportuno. -- Realizar la depuración de los ingresos aperturados facturando y/o presenta soporte para depuración | - se encuentren en estado registrado o bloqueado y que no cuenten con factura asociada, mediante el análisis de la información y la generación de alertas para su gestión y cierre oportuno. -- Realizar la depuración de los ingresos aperturados facturando y/o presenta soporte para depuración | ---Informe de facturas | |

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

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

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|--|---|---|--------------------------------|
| 7 | <p>Acreditar el cumplimiento de las obligaciones contractuales mediante la presentación de los soportes de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, conforme a la normatividad vigente, como requisito para el trámite de la cuenta de cobro correspondiente. En caso de terminación del contrato, el contratista deberá dejar ejecutadas y documentadas la totalidad de las actividades a su cargo, así como realizar la entrega formal de los bienes, inventarios o elementos suministrados para la ejecución del contrato, como requisito previo para la expedición del paz y salvo institucional y el pago correspondiente.</p> | <p>---Entrega de parafiscales en los tiempos estipulados</p> | <p>---Soportes solicitados</p> |
| 8 | <p>Desarrollar las demás actividades de carácter técnico y de apoyo que resulten necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, siempre que guarden relación directa con este, se encuentren previamente definidas por el Supervisor del contrato y no impliquen subordinación, exclusividad ni el ejercicio de funciones propias de un empleo de planta.</p> | <p>---se realizan las actividades asignadas por el supervisor del contrato</p> | <p>---Se da cumplimiento</p> |

| 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 | 21 | 9504162349 | - | \$ 2453760 | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTAPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | \$ 1750905 | \$ 280145 | \$ 280200 |
| Salud | | | | | CAPITAL SALUD EPS | | \$ 218863 | \$ 218900 |
| ARL | | | | 1 | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. | | \$ 9140 | \$ 42700 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 508148 | \$ 541800 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | | | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 56783129723 | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | | FECHA | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | LUZ ANGELA LASSO LOPEZ | | 2026-05-22 14:09:39 | |
| RECHAZADO SUPERVISOR | | | | | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | | 2026-05-24 21:12:49 | |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | LUZ ANGELA LASSO LOPEZ | | 2026-05-26 15:24:47 | |
| RECHAZADO SUPERVISOR | | | | | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | | 2026-05-26 19:05:53 | |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | LUZ ANGELA LASSO LOPEZ | | 2026-05-27 11:53:32 | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | | 2026-05-28 10:01:31 | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | | 2026-05-29 22:15:29 | |
| 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 21:46:28 | |

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.



JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
DIRECTOR FINANCIERO

- 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"/> CUENTA DE COBRO 6472-2025 LUZ ANGELA LASSO 01 ENERO AL 12 2026.pdf | CUENTA DE COBRO 6472-2025 LUZ ANGELA LASSO 01 ENERO AL 12 2026.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTOS CONTRATO LUZ ANGELA LASSO 2026.pdf | DOCUMENTOS CONTRATO LUZ ANGELA LASSO 2026.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> cuenta de cobro 6472-2026-febrero | siasur_merged (2).pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 6472-2026 MARZO.pdf (Archivado) | CUENTA DE COBRO 6472-2026 MARZO.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 6472-MARZO-2026.pdf | CUENTA DE COBRO 6472-MARZO-2026.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 6472-ABRIL-2026.pdf | CUENTA DE COBRO 6472-ABRIL-2026.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 1205 2026.pdf | PS 1205 2026.pdf | Comprador Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO 6472 - MAYO - 2026.pdf | CUENTA DE COBRO 6472 - MAYO - 2026.pdf | Proveedor Descargar Detalle |

Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1000016990 | | LASSO LOPEZ LUZ ANGELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 64 18-52 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3113837268 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 401378988 | 9505751458 | I | 2026/06/23 | 2026/06/18 | NEQUI | 0 | \$541,800 |

| 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 | 1000016990 | LASSO LUZ | 25-14 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | EPSC34 | 30 | \$1,750,905 | \$218,900 | 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 1000016990 | | LASSO LOPEZ LUZ ANGELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 64 18-52 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3113837268 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 401378988 | 9505751458 | I | 2026/06/23 | 2026/06/18 | NEQUI | 0 | \$541,800 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$280,200 | \$0 | \$0 | \$280,200 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$280,200 | \$0 | \$0 | \$280,200 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$42,700 | \$0 | \$0 | \$42,700 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$42,700 | \$0 | \$0 | \$42,700 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$218,900 | \$0 | \$0 | \$218,900 | |
| CAPITAL SALUD | EPSC34 | 900,298,372 | 9 | 1 | \$218,900 | \$0 | \$0 | \$218,900 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$541,800 | \$0 | \$0 | \$541,800 | |