

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICB
CC 52967120		SANTANA FIGUEROA CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 94jbis 81 a 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3246093759	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	380780454	9504927500	I	2026/06/01	2026/06/15	NEQUI		\$861,00

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																			
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdij	tap	vsj	col	vsj	slr	igs	lms	vas	avj	vsj	vsj	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codig	Dia	IBC	Aporte	Cod	D	IBC	Aporte	Cod	D	IBC	Tar	Aporte	IBC	Aporte	Exonera SENA e ICB	Total Apor												
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																																			
1	CC	52967120	SANTANA CLAUDIA																23020	1	30	\$2,600,00	\$416,00	EPS0	30	\$2,600,00	\$325,00	CCF	3	\$2,600,00	\$52,00	14		\$2,600,00	2,4	\$63,00		No	\$856,40												
Total	Afiliados(1)																								\$2,600,00	\$416,00			\$2,600,00	\$325,00			\$2,600,00	\$52,00			\$2,600,00	\$63,00													\$856,40

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$2,200	\$0	\$418,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$416,000	\$2,200	\$0	\$418,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$63,400	\$400	\$0	\$63,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$63,400	\$400	\$0	\$63,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,000	\$300	\$0	\$52,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$52,000	\$300	\$0	\$52,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$1,700	\$0	\$326,700
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$325,000	\$1,700	\$0	\$326,700
TOTAL				1	\$856,400	\$4,600	\$0	\$861,000

**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 Contratista:	CLAUDIA MILENA SANTANA FIGUEROA		Número de Documento:	52967120
Correo Electrónico:	cmsf183@hotmail.com		Número Telefónico:	3246093759
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4203-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	330
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V01UI559	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS TUNJUELITO	\$6500000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6500000	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-03-12		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2026-03-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2026-03-26	2026-08-12	1	\$ 38999942	737	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1		MARZO			\$ 4333333	
2		ABRIL			\$ 6500000	
3		MAYO			\$ 6500000	

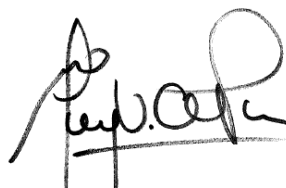
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4983333		\$ 43983275	\$ 17333333	\$ 26649942
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Ejecutar de manera autónoma las actividades necesarias para el desarrollo del cronograma del componente, conforme a los productos y resultados previstos contractualmente.	SE REALIZÓ EN ESTE PERÍODO ACORDE AL CRONOGRAMA DEL COMPONENTE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA ETAPA DE TERMINACIÓN DE FICHAS TÉCNICAS. SE REALIZÓ BÚSQUEDA ACTIVA EN TERRITORIO DE PARTICIPANTES PARA EL CONVENIO	CRONOGRAMA	
2	Brindar apoyo técnico a los procesos de convocatoria e inscripción que se requieran para la ejecución del componente, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	-SE PARTICIPÓ EN TRES JORNADAS DE INSCRIPCIONES AL COMPONENTE DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	ACTAS	
3	Promover la articulación interinstitucional e intersectorial requerida para la adecuada ejecución de las acciones previstas en el marco del convenio.	-SE REALIZÓ BÚSQUEDA DE INSTITUCIONES INTERESADAS EN PARTICIPAR EN EL CONVENIO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	ACTA	
4	Apoyar técnicamente la preparación y desarrollo de las presentaciones públicas asociadas al componente, conforme a los lineamientos definidos.	-ASISTENCIA REUNIÓN MESA DE TRABAJO EN LA ALCALDÍA DE TUNJUELITO PRESENTACIÓN Y REVISIÓN DE FICHAS OPERATIVA CONVENIO 559-2025	-ACTA	
5	Apoyar la gestión y actualización de las bases de datos requeridas para la ejecución del componente, garantizando el manejo adecuado de la información conforme a la normatividad vigente en protección de datos personales.	SE REALIZÓ ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS DE INSCRITOS PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO	BASE	
6	Participar, cuando sea requerido, en espacios de coordinación con la supervisión del convenio, con el fin de presentar avances, observaciones o resultados de las actividades desarrolladas.	-PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA SUBRED SUR	-LISTA DE ASISTENCIA	
7	Brindar apoyo técnico y documental en la elaboración de las fichas técnicas, realización de visitas, desarrollo de las sesiones del componente y entrega de los soportes documentales que den cuenta del desarrollo de las actividades ejecutadas en la periodicidad concertada.	SE REALIZÓ PRESENTACIÓN DE POWERPOINT PARA LOS ANEXOS DE LAS FICHAS TÉCNICAS	PRESENTACION POWERPOINT	
8	Elaborar los informes requeridos para la adecuada ejecución del contrato, de acuerdo con los formatos y periodicidad previamente concertados.	SE REALIZÓ INFORME DEL CONTRATO CON SOPORTES	INFORME	
9	Gestionar de los espacios necesarios para el desarrollo de las actividades, de acuerdo con la programación concertada.	ESTA ACTIVIDAD NO HA SIDO EJECUTADA EN EL PERIODO INFORMADO YA QUE AUN EL CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES DEL CONVENIO SE ENCUENTRA PENDIENTE DE APROBACIÓN PARA DEFINIR EN QUE MES SE EJECUTARÁ	CRONOGRAMA	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Participar en las actividades previstas dentro del plan de fortalecimiento de capacidades, habilidades y competencias del talento humano de los equipos técnicos y operativos del ejecutor, brindando apoyo técnico en el marco del objeto contractual.	ESTA ACTIVIDAD NO HA SIDO EJECUTADA EN EL PERIODO INFORMADO YA QUE AUN EL CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES DEL CONVENIO SE ENCUENTRA PENDIENTE DE APROBACIÓN PARA DEFINIR EN QUE MES SE EJECUTARÁ	CRONOGRAMA
11	Participar, cuando sea requerido, en espacios de comité técnico y del equipo operativo, exclusivamente para efectos de articulación y socialización de avances del convenio.	-SE REALIZO JORNADA DE TRABAJO SOCIALIZACIÓN DE LOS AVANCES Y FALTANTES DE LAS FICHAS OPERATIVAS	-LISTADO DE ASISTENCIA
12	Brindar apoyo técnico y logístico en la recepción y entrega de los elementos previstos en la formulación del proyecto para el desarrollo de cada fase del componente.	-ESTA ACTIVIDAD NO HA SIDO EJECUTADA EN EL PERIODO INFORMADO YA QUE AUN EL CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES DEL CONVENIO SE ENCUENTRA PENDIENTE DE APROBACIÓN PARA DEFINIR EN QUE MES SE EJECUTARÁ	CRONOGRAMA
13	Desarrollar otras actividades de apoyo propias del perfil contratado, directamente relacionadas con el objeto del contrato, siempre que no correspondan al ejercicio de funciones permanentes o misionales propias de la entidad.	ESTA ACTIVIDAD NO HA SIDO EJECUTADA EN EL PERIODO INFORMADO YA QUE AUN EL CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES DEL CONVENIO SE ENCUENTRA PENDIENTE DE APROBACIÓN PARA DEFINIR EN QUE MES SE EJECUTARÁ	CRONOGRAMA

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	\$ 6500000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	9504550266	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2600000	\$ 416000	\$ 417200
Salud					FAMISANAR		\$ 325000	\$ 326000
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 63336	\$ 63600
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 754572	\$ 806800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24080936776	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CLAUDIA MILENA SANTANA FIGUEROA		2026-05-24 21:46:21	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-05-26 13:57:24	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-27 09:12:30	
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 19:48:58	

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD