Homepage

Aumentar el contraste | UTC -5 17:44:30 | Camila Torres Mar...

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

Ejecución del Contrato

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		
	PS 8140 2025.pdf	PS 8140 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 8140 2025.pdf	AD 2 PS 8140 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 3 PS 8140 2025.pdf	AD 3 PS 8140 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 8140 -2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 8140 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 8140 -2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 8140 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 8140 -2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 8140 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 8140 -2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 8140 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 8140 -2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 8140 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 8140 -2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 8140 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007370231		TORRES MARULANDA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 79 FBIS #34-37SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203829246	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	295962786	9503526009	I	2026/05/11	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$599,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	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)																					$1,935,680	$309,800			$1,935,680	$242,000			$0	$0			$1,935,680		$47,200		$0	$0		$599,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,935,680	$309,800			$1,935,680	$242,000			$0	$0			$1,935,680		$47,200		$0	$0		$599,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,935,680	$309,800			$1,935,680	$242,000			$0	$0			$1,935,680		$47,200		$0	$0		$599,000
1	CC	1007370231 TORRES CAMILA																		230301	30	$1,935,680	$309,800	EPS010	30	$1,935,680	$242,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,935,680	2.436%	$47,200	0	$0	$0	No	$599,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,935,680	$309,800			$1,935,680	$242,000			$0	$0			$1,935,680		$47,200		$0	$0		$599,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,800	$0	$0	$309,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$309,800	$0	$0	$309,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,200	$0	$0	$47,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,200	$0	$0	$47,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,000	$0	$0	$242,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$242,000	$0	$0	$242,000
TOTAL				**1**	**$599,000**	**$0**	**$0**	**$599,000**



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

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-05-01	**Hasta:**	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	CAMILA TORRES MARULANDA		**Número de Documento:**	1007370231	
Correo Electrónico:	ctorresm2000522@outlook.com		**Número Telefónico:**	3203829246	
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	**Código - Grado:**	237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8140-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	26300	$4839200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4839200**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-11-04		**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	$ 5323111	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 14517600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4839200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4839200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 4839200	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	NOVIEMBRE	$ 4839200
2	DICIEMBRE	$ 4681400
3	ENERO	$ 4997000
4	FEBRERO	$ 4839200
5	MARZO	$ 4839200
6	ABRIL	$ 4839200
7	MAYO	$ 4839200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4355289	**$ 38713600**	**$ 33874400**	**$ 4839200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar en la verificación y evaluación de la calidad de los procesos y diligenciamiento de los soportes: tablero de control con el avance a la implementación de las acciones de mejoramiento propuestas por los lideres según los hallazgos de las auditorías internas, informe de los hallazgos generados durante el acompañamiento al proceso de preauditoria en cada línea de intervención, socializando al referente del componente y lideres operativos	-Seguimiento al diligenciamiento de soportes por parte del equipo operativo y verificación de planes de acciones correctivas y/o preventivas por del equipo de los lideres	-Acta de reunión de socialización de hallazgos en los procesos de auditoria interna
2	ConsoliDar informes trimestrales, semestrales o anuales del componente de vigilancia en salud ambiental, discriminando por línea de intervención.	-No se consolidaron informes trimestrales	-No se consolidaron informes trimestrales
3	ConsoliDar informes trimestrales, semestrales o anuales del componente de vigilancia en salud ambiental, discriminando por línea de intervención.	-No se consolidaron informes trimestrales para este periodo	-No se consolidaron informes trimestrales para este periodo
4	Generar espacios de articulación con los demás componentes y espacios del pspic, para la realización de intervenciones integrales en el marco de cada una de las líneas de intervención.	-Articulación con entornos	-Acta de reunión y listados
5	Apoyar a la gestión administrativa del componente de salud ambiental: seguimiento a la validación y a los ajustes de inconsistencias reportados, para la información registrada en sivigila d.c. (modulo ivc) y efectuar el seguimiento a la notificación la configuración de brotes, alertas y casos individuales de intoxicaciones con sustancias químicas en caso de Presentarse.	-Verificación del aplicativo SIVIGILA DC para identificar las inconsistencias presentadas durante la digitación	-Tablero de control de inconsistencias

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Apoyar informe analítico de la adherencia al plan de inducción realizada a los equipos operativos, con el fin de evaluar la pertinencia del proceso de inducción y los ajustes a que haya lugar y el análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud publica relacionados con la vigilancia de la salud ambiental, en el área de su jurisdicción con base en la información generada por las acciones de vigilancia epidemiológica y sanitaria, de manera que se prioricen intervenciones en salud pública y Realizar el análisis y realimentación de la vigilancia de la salud ambiental en la subred por cada una de las localidades que la componen.	-Elaboración y seguimiento al plan de inducción y reinducción del proceso integrado e integral de vigilancia para la salud ambiental	-Documento de plan de inducción y reinducción actas de inducción al talento humano
7	Apoyar en la consolidación de matriz de resolución de glosas generadas al componente de salud ambiental, identificando puntos de control y estructurar acciones preventivas y correctivas, encaminadas a disminuir los riesgos por glosas.	No aplica para periodo	-No aplica para periodo
8	Realizar recepción de insumos, designación de vehículos y solicitudes de instrumentos utilizados y requeridos para el componente de vigilancia en salud ambiental, así como el seguimiento a la calibración de equipos e instrumentos utilizados por el componente.	-h	-b
9	Realizar recepción de insumos, designación de vehículos y solicitudes de instrumentos utilizados y requeridos para el componente de vigilancia en salud ambiental, así como el seguimiento a la calibración de equipos e instrumentos utilizados por el componente.	-Verificación de instrumentos, vehículos e insumos requeridos para la operación del proceso	-Correo electrónico de solicitud de instrumentos con la imprenta y solicitud de insumos quirúrgicos y misceláneo, solicitud de vehículos
10	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Seguimiento al proceso de gestión documental en el Proceso Integral e Integrado de vigilancia para la salud ambiental	-Acta de seguimiento mensual

© Siasur - 2026

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	9503526009	-		$ 4839200
2026	ABRIL	2026	05	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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	$ 1935680	$ 309709	**$ 309800**
Salud		EPS SURA		$ 241960	**$ 242000**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 47153	**$ 47200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 561773**	**$ 599000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488441661797

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILA TORRES MARULANDA	2026-05-23 20:43:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILA TORRES MARULANDA	2026-05-24 07:04:30
RECHAZADO SUPERVISOR	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2026-05-25 10:16:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILA TORRES MARULANDA	2026-05-25 17:48:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2026-05-26 07:46:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-27 09:12:46
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 23:06:52

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.



VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD

© Siasur - 2026