

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	ANGELA MARIA CANO ACEVEDO		Número de Documento:	1017140303	
Correo Electrónico:	acano2410@gmail.com		Número Telefónico:	3235033237	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7073-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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	\$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 13976400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4902000	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4986747	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4726053	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 4195200	
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200	
3	DICIEMBRE	\$ 4058400	
4	ENERO	\$ 5722800	
5	FEBRERO	\$ 4902000	
6	MARZO	\$ 4970400	
7	ABRIL	\$ 4195200	
8	MAYO	\$ 4742400	
9	JUNIO	\$ 4195200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400		\$ 41176800	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar retroalimentación y documentación del proceso de prescripción social.	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026
2	2. Participar en la mesa de gestión territorial APSocial del GSP-PSPIC	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026
3	3. Articular con el líder local GSP-PSPIC para la implementación de la estrategia, análisis y planes de mejora	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026
4	4. Participar en espacios de articulación territorial: Mesa de prescripción social y activación de rutas	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026
5	5. Participar en la Mesa Local de Bienestar para la implementación de la estrategia de prescripción social.	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026
6	6. Socializar el caso exitoso de prescripción social, en las mesas zonales	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026	- No se realiza la actividad en el mes de junio 2026
7	7Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	- Se lleva a cabo en el mes de junio 2026 la Intervención comunitaria de enfoque preventivo para enfermedades crónicas no transmisibles con la estrategia de Cuidate, sé feliz, dando cumplimiento a 20 jornadas en la localidad de Ciudad Bolívar. Además, se cumple con asistencia a reuniones y AT convocadas del producto y/o por la Líder de localidad y demás actividades solicitadas.	- Formatos de Cuidate sé Feliz. Drive/aplicativo y archivo plano de comunitario con la información de las atenciones. Correo con la gestión de canalizaciones.

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		\$ 4742400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9506211625	-			
2026	MAYO	2026	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1896960	\$ 303514	\$ 305700	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 237120	\$ 238800	
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA SEGUROS S.A. DE		\$ 46210	\$ 46700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 550536	\$ 591200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488405287241		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANGELA MARIA CANO ACEVEDO			2026-06-18 15:12:32	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-06-22 10:30:30	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-06-25 13:15:33	
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			2026-07-14 18:39:51	

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Página 1 de 2

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,600	\$2,100	\$0	\$305,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$303,600	\$2,100	\$0	\$305,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,300	\$400	\$0	\$46,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$46,300	\$400	\$0	\$46,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,200	\$1,600	\$0	\$238,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$237,200	\$1,600	\$0	\$238,800
TOTAL				1	\$587,100	\$4,100	\$0	\$591,200



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? ☐ Si ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	25/11/2025 5:19:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.195.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	10/12/2025 5:33:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.195.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	20/01/2026 6:43:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.058.400 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	21/02/2026 3:35:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	5.722.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	18/03/2026 6:01:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.902.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	006	19/04/2026 11:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.970.400 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	007	13/05/2026 3:07:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.195.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 008	008	7 días de tiempo transcurrido (10/06/2026 7:18:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.742.400 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE_7073-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE_7073-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE_7073-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE_7073-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE_7073-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE_7073-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO_7073-2026.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO_7073-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO_7073-2026.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO_7073-2026.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7073 2025.pdf	AD 2 PS 7073 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO_7073-2026..pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO_7073-2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO_7073-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO_7073-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL_7073-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL_7073-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO_7073-2026.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO_7073-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐

ARL POSITIVA_1017140303_CTO7073.pdf

ARL POSITIVA_1017140303_CTO7073.pdf

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>