

	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:	RUDELLY PERDOMO TOVAR		Número de Documento:	52735439
Correo Electrónico:	ruthperdomo1983@gmail.com		Número Telefónico:	3124010562
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado: - 237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7178-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNOLOGO				
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	17900	\$3293600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3293600	TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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	\$ 3293600	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 10310400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 3222000	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 3293600	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 3293600	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 3293600	
2	NOVIEMBRE	\$ 3293600	
3	DICIEMBRE	\$ 3186200	
4	ENERO	\$ 3759000	
5	FEBRERO	\$ 3293600	
6	MARZO	\$ 3293600	
7	ABRIL	\$ 3293600	
8	MAYO	\$ 3293600	
9	JUNIO	\$ 3293600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6587200	\$ 30000400	\$ 30000400	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar intervencion a Intervenir enIntervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informal	- Se realiza participación en el grupo socioeducativo para el periodo solicitado.	- Se realiza entrega de formato diligenciado
2	2. Realizar Participar en Jornadas para el bienestar y cuidado de los trabajadores informales	- Se realiza participación en la jornada feria de servicios, en el barrio San Benito - localidad Tunjuelito.	- Se realiza entrega de formato diligenciado.
3	3. Reallizar Realizar Caracterización de las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	- No se realiza actividad para el periodo solicitado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado
4	4. BrinDar BrinDar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	- Se realiza 29 terceras asesorías en UTI de mediano impacto, localidad Tunjuelito	- Entrega de 29 formatos diligenciados.
5	5. BrinDar BrinDar Asesoría de monitoreo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	- Se realiza 29 monitoreos de UTI de mediano impacto.	- Entrega de 29 formatos diligenciados.
6	6. BrinDar BrinDar Asesoría de seguimiento para unidades de trabajo informal intervenidas en vigencias anteriores	- Se realiza 4 seguimientos a utis de mediano impacto de vigencias anteriores.	- Se realiza 4 entregas de formatos diligenciados.
7	7. RealizarRealizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna	- No se realiza actividad para el periodo solicitado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Realizar Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado
9	9. Hacesr Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna	- No se realiza actividad para el periodo solicitado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado
10	10. Realizar Realizar Caracterización de las condiciones de salud y trabajo de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil	- No se realiza actividad para el periodo solicitado	- No se realiza actividad para el periodo solicitado
11	11. BrinDar Brindar Brindar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de alto impacto en la ruralidad cercana	- Se realiza 7 segundas asesorías, en la ruralidad cercana subred sur - vereda las margaritas	- Entrega de 7 formatos diligenciados.
12	12. Reazliar Realizar Caracterización de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de alto impacto en la ruralidad cercana	- No se realiza actividad para el periodo solicitado.	- No se realiza actividad para el periodo .
13	13.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- 24 horas de participación en reuniones para fortalecimiento del proceso.	- Acta realizada y listado 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		\$ 3293600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9505212310	-			
2026	MAYO	2026	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 352300
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 218863		\$ 275300
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 42652		\$ 53700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148		\$ 681300
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	10160829929	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUDELLY PERDOMO TOVAR			2026-06-19 19:52:43	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ			2026-06-23 20:22:41	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-06-25 13:17:06	
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 15:57:26	

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



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 Contr...](#)

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		
☐	CUENTA OCTUBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	CUENTA OCTUBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	CUENTA DICIEMBRE 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf (Archivado)	CUENTA ENERO 7178 - 2025 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 7178 - 2026 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	CUENTA ENERO 7178 - 2026 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7178-2026.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7178-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJADE VIDA.zip	HOJADE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7178 2025.pdf	AD 2 PS 7178 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7178-2026.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7178-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 7178- 2026.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 7178-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7178 2025.pdf	AD 3 PS 7178 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RUDELLY PERDOMO TOVAR_52735439_ARL POSITIVA.pdf	RUDELLY PERDOMO TOVAR_52735439_ARL POSITIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7178- 2026.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7178-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	380931837	9505212310	I	2026/06/10	2026/06/11	BANCOLOMBIA	1	\$681,30

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES											
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	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)																									\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600			\$0	\$0			\$680,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600			\$0	\$0			\$680,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600			\$0	\$0			\$680,600
1	CC	52735439	PERDOMO RUDELLY																		23020 f	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS001	30	\$2,200,000	\$275,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,200,000	2.436%	\$53,600	0	\$0	\$0	No	\$680,600			
Total Afiliados (1)																									\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600			\$0	\$0			\$680,600

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$300	\$0	\$352,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$352,000	\$300	\$0	\$352,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,600	\$100	\$0	\$53,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$53,600	\$100	\$0	\$53,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$300	\$0	\$275,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$275,000	\$300	\$0	\$275,300
TOTAL				1	\$680,600	\$700	\$0	\$681,300



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

RUDELLY PERDOMO TOVAR identificado con CC. 52735439 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Tipo y Numero de Documento	NI - 900958564

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2024/03/01	Fecha inicio contrato	2024/03/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/02/28
Riesgo	3	Código actividad económica	3861001 - Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Inactiva		
Fecha retiro	2026/02/28	Estado del contrato	Retirado

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de junio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC19062026R52735439P19143126**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

