

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

|                          |
|--------------------------|
| <b>DATOS DEL INFORME</b> |
|--------------------------|

|                         |                              |            |                      |                 |  |
|-------------------------|------------------------------|------------|----------------------|-----------------|--|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                       | 2026-06-01 | Hasta:               | 2026-06-30      |  |
| Nombre del Contratista: | LAURA CATALINA TELLEZ RUBIO  |            | Número de Documento: | 1019123233      |  |
| Correo Electrónico:     | lauracata11@hotmail.com      |            | Número Telefónico:   | 3118794053      |  |
| Nombre del Supervisor:  | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | Cargo:     | DIRECTOR FINANCIERO  | Código - Grado: |  |

|                           |
|---------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b> |
|---------------------------|

|                               |                                |               |      |                       |    |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------|------|-----------------------|----|
| No. Contrato:                 | 1313-2026                      | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 96 |
| Perfil:                       | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III |               |      |                       |    |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN FINANCIERA           |               |      |                       |    |
| Unidad de Servicios:          | ADMINISTRATIVA                 |               |      |                       |    |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS</b> |
|---------------------------------|

| Centro de Costos             | Dirección            | Unidad                                                              | Total     | Procetaje(%) Centro de Costos |
|------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|
| R20SA                        | DIRECCIÓN FINANCIERA | ADMINISTRATIVA                                                      | \$4400675 | 100%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 4400675           | CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS |           |                               |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| <b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b> |
|--------------------------------------------|

|                                     |                     |                                           |            |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2026-01-15          | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-06-30 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   | ENERO               | \$ 2493716                                |            |
| 2                                   | FEBRERO             | \$ 4400675                                |            |
| 3                                   | MARZO               | \$ 4400675                                |            |
| 4                                   | ABRIL               | \$ 4400675                                |            |
| 5                                   | MAYO                | \$ 4400675                                |            |
| 6                                   | JUNIO               | \$ 4400675                                |            |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                             | PAGOS REALIZADOS                                                                                                                                                                             | SALDO DEL CONTRATO |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| \$ 24497091                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 24497091                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 24497091                                                                                                                                                                                  | \$ 0               |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                           | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                         |                    |
| 1                                                       | 1. Brindar apoyo técnico en la consolidación, análisis y elaboración de informes de gestión asociados a los procesos de ingreso y gasto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., mediante la recopilación, sistematización y análisis de información financiera, de acuerdo con los requerimientos definidos en el marco del objeto contractual.                                               | 1. Se realizó la consolidación de la Circular 008 con corte a mayo de 2026. Así mismo, se consolidó respuesta del requerimiento mensual con corte a mayo de 2026 correspondiente al Concejal Edward Arias.                                           | 1. Información remitida mediante correo institucional.                                                                                                                                       |                    |
| 2                                                       | 2. Apoyar la consolidación de información y la elaboración de respuestas e informes técnicos requeridos por la Dirección Financiera para la atención de solicitudes de la Revisoría Fiscal, entes de control, Concejo, PQRS y demás instancias, mediante la entrega de insumos documentales y reportes, sin que ello implique funciones de representación institucional ni toma de decisiones administrativas. | 2. Se consolidaron los requerimientos solicitados por los diferentes entes de control, tales como requerimientos y proposiciones del Concejo de Bogotá, Veeduría, Contraloría, la Personería de Bogotá, la Secretaría Distrital de Salud y las PQRS. | 2. Los soportes se evidencian en los aplicativos Ágilsalud debidamente respondidos, así como en los correos electrónicos remitidos y gestionados en el marco de los requerimientos atendidos |                    |
| 3                                                       | 3. Apoyar el seguimiento técnico a las estrategias y metas definidas para los indicadores financieros asociados al giro de recursos de fortalecimiento remitidos por la Secretaría Distrital de Salud – SDS, a través del análisis de información, elaboración de reportes y formulación de recomendaciones técnicas.                                                                                          | 3. Se realizó ajuste a los indicadores de fortalecimiento 2.0 incorporando a Usme, el cual fue remitido a la SDS para revisión y posterior radicación formal.                                                                                        | 3. Se remite propuesta ajustada de indicadores de fortalecimiento 2.0 por correo institucional a la SDS.                                                                                     |                    |
| 4                                                       | 4. Apoyar la elaboración de los informes que se presentan a la Junta Directiva, mediante la estructuración de insumos, análisis y reportes consolidados, conforme a los lineamientos generales establecidos por la Dirección Financiera.                                                                                                                                                                       | 4. Se han realizado ajustes al Informe de sostenibilidad GRI de la vigencia 2025 de la entidad, como a su vez se diligenció matriz de Renovación Sello de Responsabilidad Social 2025.                                                               | 4. Información remitida por correo institucional.                                                                                                                                            |                    |
| 5                                                       | 5. Apoyar la organización y programación de la agenda de los comités relacionados con la Dirección Financiera, así como el acompañamiento técnico a los mismos cuando sea requerido, mediante la preparación de insumos, actas o soportes documentales, sin asumir funciones de secretaría permanente ni responsabilidades propias del personal de planta.                                                     | 5. El 30 de junio se asistió a Reunión de Renovación Sello de Responsabilidad Social 2025 por vía teams                                                                                                                                              | 5. Lista de asistencia diligenciada por almera.                                                                                                                                              |                    |
| 6                                                       | 6. Apoyar el seguimiento a los planes de mejora y planes de acción derivados de informes de auditoría emitidos por la Revisoría Fiscal y entes de control, mediante la recopilación de información, elaboración de reportes de avance y formulación de recomendaciones técnicas, sin ejercer funciones de control interno ni supervisión administrativa directa.                                               | 6. Se realizó ajustes a los planes de mejora correspondientes al informe de la Supersalud que eran de competencia de la Dirección Financiera y que fueron entregados a la Oficina de Calidad.                                                        | 6. Información remitida por correos y trabajada en campo con calidad.                                                                                                                        |                    |

| 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 |                     | \$ 4400675 |
| AÑO                                                                                                                                    | MES                           | AÑO           | MES | DÍA | 9505115548                                                          | -                          |                                                  |                     |            |
| 2026                                                                                                                                   | MAYO                          | 2026          | 06  | 10  |                                                                     |                            |                                                  |                     |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                               |               |     |     | CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 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                 | \$ 1760270                 | \$ 281643                                        | \$ 282000           |            |
| Salud                                                                                                                                  |                               |               |     |     | COMPENSAR EPS                                                       |                            | \$ 220034                                        | \$ 220300           |            |
| ARL                                                                                                                                    |                               |               |     | 1   | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.                                 |                            | \$ 9189                                          | \$ 9300             |            |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                               |               |     | NO  |                                                                     | Total                      | \$ 510866                                        | \$ 511600           |            |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                               |               |     |     |                                                                     |                            |                                                  |                     |            |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A. |               |     |     | Tipo de Cuenta                                                      | AHORROS                    | Número de Cuenta                                 | 6342017338          |            |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                               |               |     |     |                                                                     |                            |                                                  |                     |            |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                               |               |     |     | USUARIO                                                             |                            |                                                  | FECHA               |            |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                               |               |     |     | LAURA CATALINA TELLEZ RUBIO                                         |                            |                                                  | 2026-06-22 17:28:03 |            |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                               |               |     |     | LAURA CATALINA TELLEZ RUBIO                                         |                            |                                                  | 2026-06-22 17:36:47 |            |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                               |               |     |     | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS                                        |                            |                                                  | 2026-06-23 10:05:43 |            |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                               |               |     |     | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                                      |                            |                                                  | 2026-06-23 12:27:46 |            |
| 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                                      |                            |                                                  | 2026-07-14 18:50:45 |            |

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**

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                   |                |            |              |                             |     |     |     |            |     |     |     |          |      |                 |       |            |     |       |                    |               |      |        |                                          |             |           |         |                     |             |           |        |          |              |                       |        |      |             |        |         |      |     |        |
|-------------------------------------------------|----------------|------------|--------------|-----------------------------|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----------|------|-----------------|-------|------------|-----|-------|--------------------|---------------|------|--------|------------------------------------------|-------------|-----------|---------|---------------------|-------------|-----------|--------|----------|--------------|-----------------------|--------|------|-------------|--------|---------|------|-----|--------|
| Identificación                                  |                |            | dv           | Razon Social                |     |     |     |            |     |     |     |          |      | Clase Aportante |       |            |     |       | Sucursal Principal |               |      |        | Direccion                                |             |           |         | Ciudad-Departamento |             |           |        | Teléfono |              | Exonerado SENA e ICBF |        |      |             |        |         |      |     |        |
| CC 1019123233                                   |                |            |              | TELLEZ RUBIO LAURA CATALINA |     |     |     |            |     |     |     |          |      | INDEPENDIENTE   |       |            |     |       | PRINCIPAL          |               |      |        | carrera 94 No. 152-90 Int. 5<br>apto 202 |             |           |         | BOGOTA-BOGOTA D.E.  |             |           |        | 6804150  |              | 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    |              | 380039877                   |     |     |     | 9505115548 |     |     |     | I        |      | 2026/06/09      |       | 2026/06/10 |     |       |                    | DAVibank S.A. |      |        |                                          |             |           |         |                     | 1           |           |        |          | \$547,000    |                       |        |      |             |        |         |      |     |        |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |            |              |                             |     |     |     |            |     |     |     |          |      |                 |       |            |     |       |                    |               |      |        |                                          |             |           |         |                     |             |           |        |          |              |                       |        |      |             |        |         |      |     |        |
| EMPLEADO                                        |                |            |              | NOVEDADES                   |     |     |     |            |     |     |     |          |      | PENSION         |       |            |     | SALUD |                    |               |      | CCF    |                                          |             |           | RIESGOS |                     |             |           |        |          | PARAFISCALES |                       |        |      |             |        |         |      |     |        |
| No.                                             | Identificación |            | Nombre       | ing                         | ret | del | tae | tdp        | tap | lvs | plc | cor      | vst  | sln             | ige   | lma        | vac | avp   | vct                | irt           | vip  | Codigo | Dias                                     | IBC         | Aporte    | Codigo  | Dias                | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias     | IBC          | Aporte                | Codigo | Dias | IBC         | Tarifa | Aporte  | Dias | IBC | Aporte |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |                |            |              |                             |     |     |     |            |     |     |     |          |      |                 |       |            |     |       |                    |               |      |        |                                          |             |           |         |                     |             |           |        |          |              |                       |        |      |             |        |         |      |     |        |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |            |              |                             |     |     |     |            |     |     |     |          |      |                 |       |            |     |       |                    |               |      |        |                                          |             |           |         |                     |             |           |        |          |              |                       |        |      |             |        |         |      |     |        |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |            |              |                             |     |     |     |            |     |     |     |          |      |                 |       |            |     |       |                    |               |      |        |                                          |             |           |         |                     |             |           |        |          |              |                       |        |      |             |        |         |      |     |        |
| 1                                               | CC             | 1019123233 | TELLEZ LAURA |                             |     |     |     |            |     |     |     |          |      |                 |       |            |     |       |                    |               |      | 25-14  | 30                                       | \$1,760,270 | \$281,700 | EPS008  | 30                  | \$1,760,270 | \$220,100 | CCF24  | 30       | \$1,760,270  | \$35,300              | 14-11  | 30   | \$1,760,270 | 0.522% | \$9,200 | 30   | \$0 |        |
| Total Afiliados( 1)                             |                |            |              |                             |     |     |     |            |     |     |     |          |      |                 |       |            |     |       |                    |               |      |        |                                          |             |           |         |                     |             |           |        |          |              |                       |        |      |             |        |         |      |     |        |

## Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$281,700        | \$300          | \$0                    | \$282,000        |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$281,700        | \$300          | \$0                    | \$282,000        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$9,200          | \$100          | \$0                    | \$9,300          |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$9,200          | \$100          | \$0                    | \$9,300          |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$35,300         | \$100          | \$0                    | \$35,400         |
| COMPENSAR                | CCF24  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$35,300         | \$100          | \$0                    | \$35,400         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$220,100        | \$200          | \$0                    | \$220,300        |
| COMPENSAR                | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$220,100        | \$200          | \$0                    | \$220,300        |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$546,300</b> | <b>\$700</b>   | <b>\$0</b>             | <b>\$547,000</b> |

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? ☐ 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 |                           |                         |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| Documentos contratacion 2026.pdf (Archivado)                    | Documentos contratacion 2026.pdf       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Documentos Nueva Contratacion 2026.pdf | Documentos Nueva Contratacion 2026.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 1313 2026 - ENERO 2026.pdf             | 1313 2026 - ENERO 2026.pdf             | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 1313 2026 - FEBRERO 2026.pdf           | 1313 2026 - FEBRERO 2026.pdf           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 1313 2026.pdf                       | PS 1313 2026.pdf                       | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 1313 2026 - MARZO 2026.pdf             | 1313 2026 - MARZO 2026.pdf             | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 1313 2026 - ABRIL 2026.pdf             | 1313 2026 - ABRIL 2026.pdf             | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Afiliacion ARL.pdf      | Certificado de Afiliacion ARL.pdf      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 1313 2026 - MAYO 2026.pdf.pdf          | 1313 2026 - MAYO 2026.pdf.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >