

	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:	NATALY ANDREA MANOSALVA VELA		Número de Documento:	1023891275
Correo Electrónico:	manosalvanataly01@gmail.com		Número Telefónico:	3132762488
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7196-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNOLOGO				
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
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	\$ 4009600	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	\$ 4009600	
8	MAYO	\$ 3293600	
9	JUNIO	\$ 3293600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6587200		\$ 30716400	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informal	--No se realiza actividad para el mes reportado	-NA
2	Participar en Jornadas para el bienestar y cuidado de los trabajadores informales	--No se realiza actividad para el mes reportado	NA
3	Realizar Caracterización de las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	--No se realiza actividad para el mes reportado	-NA
4	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 tercer acompañamiento a 17 utis de mediano impacto , Se realiza tercer acompañamiento a 8 utis de bajo impacto en la localidad de Ciudad Bolívar.	-Formato de caracterización de UTIS de mediano y de bajo impacto.
5	BrinDar Asesoría de monitoreo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto	Se realizan monitoreos a 17 UTIS de mediano impacto en la localidad de Ciudad Bolívar, Se realizan monitoreos a 8 UTIS de bajo impacto en la localidad de Ciudad Bolívar y se realizan monitoreos a 14 UTIS de ruralidad cercana en la localidad de Usme.	-Formato de caracterización de UTIS de mediano y de bajo impacto.
6	BrinDar Asesoría de seguimiento para unidades de trabajo informal intervenidas en vigencias anteriores	---No se realiza actividad para el mes reportado	-NA
7	Realizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna	---No se realiza actividad para el mes reportado	-NA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado	---No se realiza actividad para el mes reportado	-NA
9	Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna	---No se realiza actividad para el mes reportado	-NA
10	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 mes reportado	-NA
11	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 realizan tercer acompañamiento a 1 UTI de ruralidad cercana en la localidad de Usme.	-Formato de caracterización de UTIS de mediano y de bajo impacto.
12	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 mes reportado	-NA
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	---No se realiza actividad para el mes reportado	-NA

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	9505549946	-		\$ 3293600
2026	MAYO	2026	06	22				
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	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					EPS SURA		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 508148	\$ 541800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	055488441308316

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY MANOSALVA VELA ANDREA	2026-06-19 20:33:03
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA JANNETH	2026-06-22 15:40:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY MANOSALVA VELA ANDREA	2026-06-22 21:40:47
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY MANOSALVA VELA ANDREA	2026-06-23 16:58:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA JANNETH	2026-06-24 12:15:43
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-25 12:24:59
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY MANOSALVA VELA ANDREA	2026-06-25 12:47:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA JANNETH	2026-07-01 20:25:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-02 09:07:08
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 19:47:07

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