

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-07-01	Hasta:	2026-07-31	
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 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
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					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	\$ 4195200	1358
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		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400		\$ 45372000		\$ 41176800	\$ 4195200
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 julio 2026		- No se realiza la actividad en el mes de julio 2026	
2	2. Participar en la mesa de gestión territorial APSocial del GSP-PSPIC	- No se realiza la actividad en el mes de julio 2026		- No se realiza la actividad en el mes de julio 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 julio 2026		- No se realiza la actividad en el mes de julio 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 julio 2026		- No se realiza la actividad en el mes de julio 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 julio 2026		- No se realiza la actividad en el mes de julio 2026	
6	6. Socializar el caso exitoso de prescripción social, en las mesas zonales	- No se realiza la actividad en el mes de julio 2026		- No se realiza la actividad en el mes de julio 2026	
7	7Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	- Se realiza desde la asesoría/ intervenciones breves, escucha activa para la prevención y detección temprana de factores en salud para mujeres en el mes de julio, 29 asesorías individuales a mujeres con necesidades específicas de salud, 10 recorridos en calle, 20 sesiones educativas de acuerdo a las necesidades de los colectivos y 2 tejiendo redes con 4 sesiones.		- Formatos de sesiones colectivas, correo y drive con la gestion	

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		\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9507818613	-			
2026	JUNIO	2026	07	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 282700
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 218863		\$ 220900
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 42652		\$ 43100
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 508148	

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	2026-07-24 15:43:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-27 10:07:42
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-28 21:35:23

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017140303		CANO ACEVEDO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 67 57v 09 sur To6 ap 2347	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2762876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	472227914	9507818613	I	2026/07/02	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	12	\$546,70

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0			\$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0			\$541,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0			\$541,800
1	CC	1017140303	CANO ANGELA																	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0	\$0	No	\$541,800
Total Afiliados(1)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0			\$541,800

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,000	\$0	\$220,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$2,000	\$0	\$220,900
TOTAL				1	\$541,800	\$4,900	\$0	\$546,700



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 15:30:40

Angela María Cano...



Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

7 [Ejecución del Contrato](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

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	10/06/2026 7:18:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.742.400 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 009	009	9 días de tiempo transcurrido (15/07/2026 7:54:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.195.200 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
☐	AD 4 PS 7073 2025.pdf	AD 4 PS 7073 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7073 2025.pdf	AD 5 PS 7073 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO_7073-2026.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO_7073-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>