Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-07-01	**Hasta:**	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ		**Número de Documento:**	52099934	
Correo Electrónico:	marthaluciacorva@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115747112	
Nombre del Supervisor:	MARIA MARCELA MEZA FLOREZ	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1851-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	295
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A38ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MEISSEN	186	0	12620	$2347320	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2347320**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-06-09	2026-08-31	1	$ 4770360	1166

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2423040
2	MARZO	$ 2347320
3	ABRIL	$ 2347320
4	MAYO	$ 2347320

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 2347320
6	JULIO	$ 2347320

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11736600	**$ 16506960**	**$ 14159640**	**$ 2347320**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de apoyo asistencial en calidad de Auxiliar de Enfermería, de manera autónoma y conforme a la Lex Artis, atendiendo las necesidades asistenciales de LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	Se realiza la prestación de servicio e acuerdo al perfil al profesional en mención.	No se Presenta Producto
2	Desarrollar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, a nivel individual, familiar y comunitario, conforme a los lineamientos técnicos definidos por la Entidad.	Realiza la Actividad Correspondiente a la Estrategia de información de la Salud.	Base de Datos pos partos, recién nacidos y posoperatorios
3	Apoyar el registro de la información correspondiente a la atención brindada, incluyendo la intervención realizada y el plan de cuidados de Enfermería, de forma integral, secuencial, clara y oportuna, simultánea o inmediatamente después de la prestación del servicio, conforme a la normatividad vigente, en especial la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	Se realiza el registro de la información en formato Excel.	base de datos pos partos, recién nacidos , post-cesareas , 302
4	Contribuir técnicamente a la elaboración, revisión o actualización de formatos, guías, protocolos y procedimientos de Enfermería, cuando sea requerido, así como al diligenciamiento del consentimiento informado en los casos aplicables, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	Se realiza el apoyo correspondiente a la actividad.	se realiza el apoyo correspondiente a la actividad. No se presenta formato
5	Apoyar técnicamente la identificación, caracterización, orientación, seguimiento y canalización de los usuarios a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores sanitarios relacionados con el servicio.	Se realiza el apoyo a la elaboración de las acciones en mención	Se realiza el apoyo a la elaboración de las acciones en mención

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Ejecutar otras actividades propias del perfil de Auxiliar de Enfermería, siempre que guarden relación directa con el objeto del contrato y contribuyan al cumplimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E	Se realiza el apoyo a la elaboración de las acciones en mención. se realiza limpieza y desinfección de Consultorios.	se realiza limpieza y desinfección de consultorios, consulta externa. apoyo a consulta de otorrinolaringología

© Siasur - 2026

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	1082890660	-		$ 2347320
2026	JUNIO	2026	07	14				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		EPS SURA		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

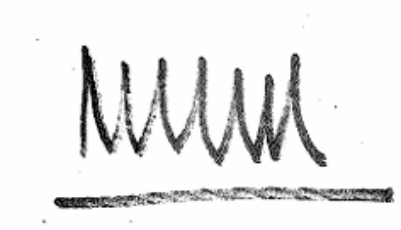
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870407824

HISTÓRICO

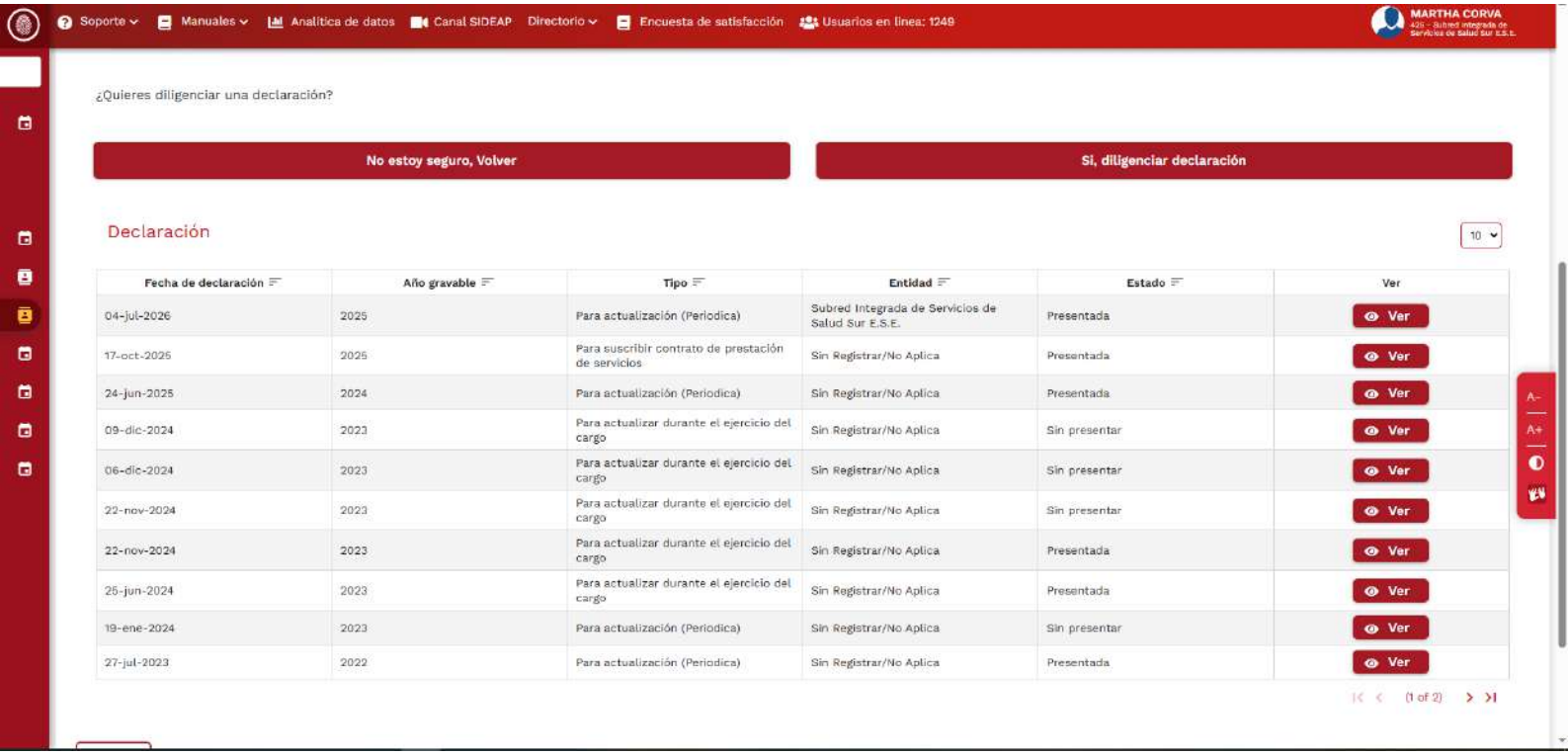
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA RUIZ	2026-07-23 15:18:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA MARCELA MEZA FLOREZ	2026-07-23 22:57:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-07-27 06:18:50
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-13 11:33:19

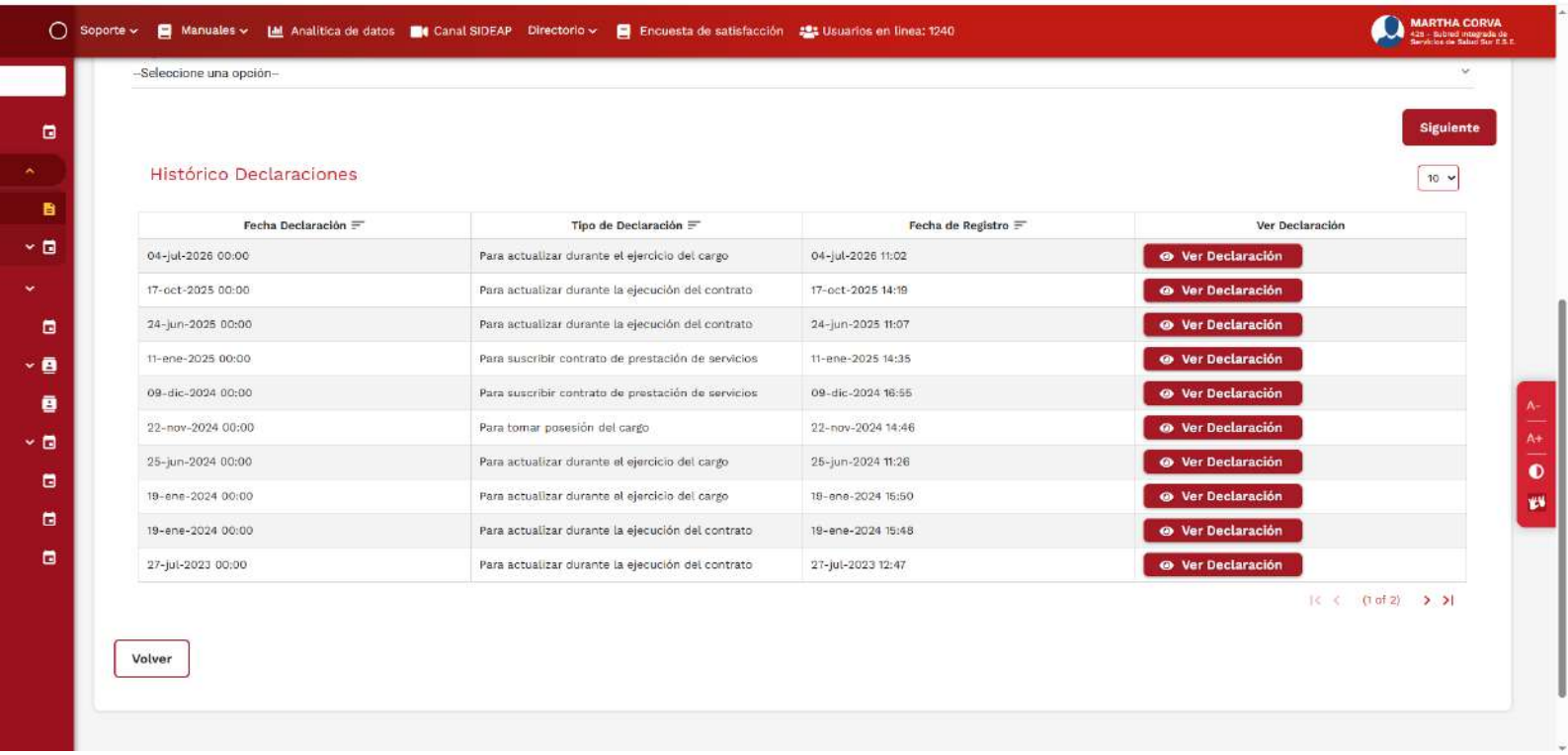
Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

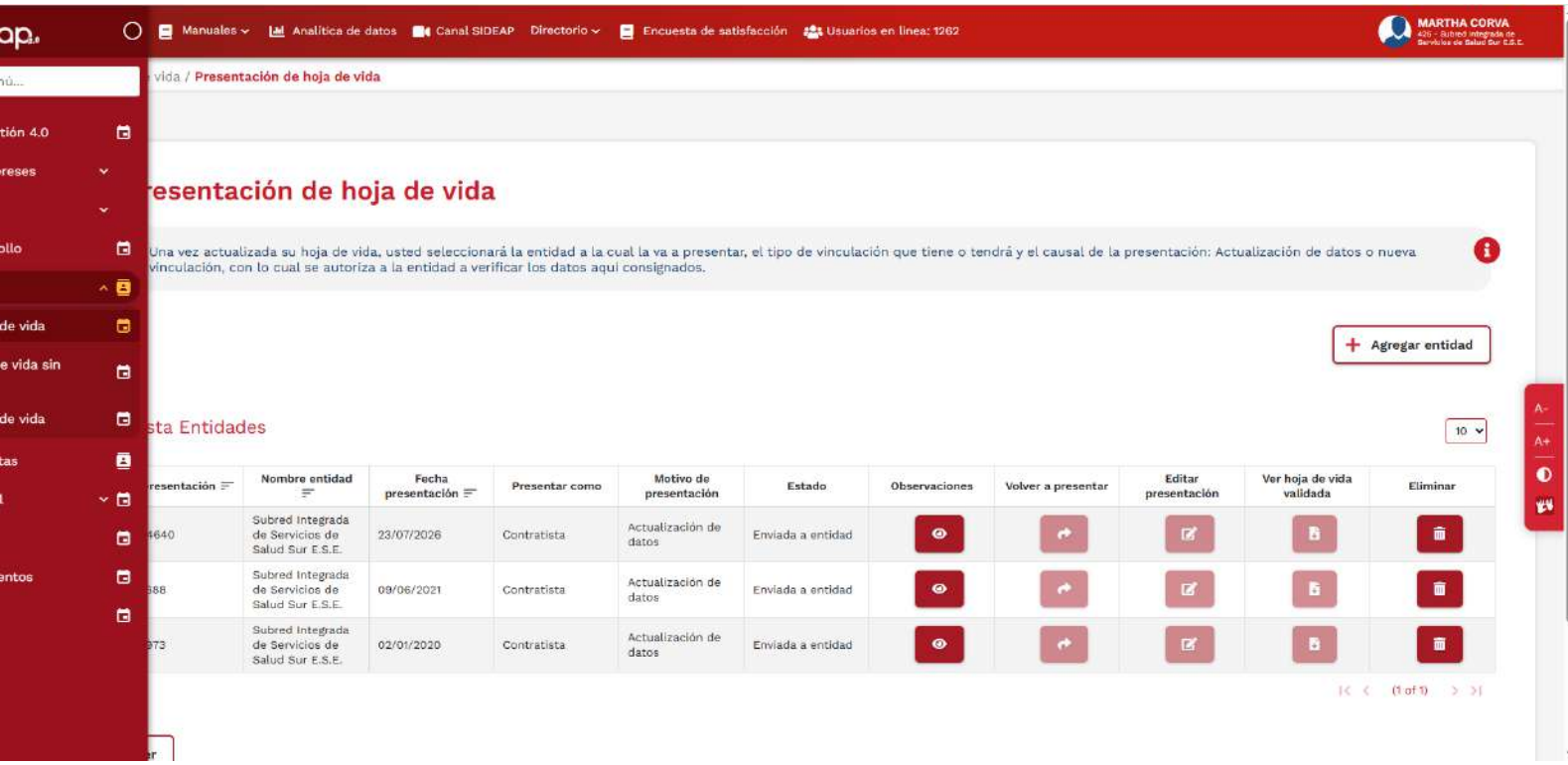


MARIA MARCELA MEZA FLOREZ
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2026


Soporte
Manuales
Analítica de datos
Canal SIDEAP
Directorio
Encuesta de satisfacción
Usuarios en línea: 1248
MARTHA CORVA
¿Quieres diligenciar una declaración?
No estoy seguro, Volver
Si, diligenciar declaración
Declaración
10
Fecha de declaración
Año gravable
Tipo
Entidad
Estado
Ver
04-jul-2026 | 2025 | Para actualización (Periodica) | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | Presentada | Ver
17-oct-2025 | 2025 | Para suscribir contrato de prestación de servicios | Sin Registrar/No Aplica | Presentada | Ver
24-jun-2025 | 2024 | Para actualización (Periodica) | Sin Registrar/No Aplica | Presentada | Ver
09-dic-2024 | 2023 | Para actualizar durante el ejercicio del cargo | Sin Registrar/No Aplica | Sin presentar | Ver
06-dic-2024 | 2023 | Para actualizar durante el ejercicio del cargo | Sin Registrar/No Aplica | Sin presentar | Ver
22-nov-2024 | 2023 | Para actualizar durante el ejercicio del cargo | Sin Registrar/No Aplica | Sin presentar | Ver
22-nov-2024 | 2023 | Para actualizar durante el ejercicio del cargo | Sin Registrar/No Aplica | Presentada | Ver
25-jun-2024 | 2023 | Para actualizar durante el ejercicio del cargo | Sin Registrar/No Aplica | Presentada | Ver
19-ene-2024 | 2023 | Para actualización (Periodica) | Sin Registrar/No Aplica | Sin presentar | Ver
27-jul-2023 | 2022 | Para actualización (Periodica) | Sin Registrar/No Aplica | Presentada | Ver
(1 of 2)
A-
A+


Soporte
Manuales
Analítica de datos
Canal SIDEAP
Directorio
Encuesta de satisfacción
Usuarios en línea: 1240
MARTHA CORVA
--Seleccione una opción--
Siguiente
Histórico Declaraciones
10
Fecha Declaración
Tipo de Declaración
Fecha de Registro
Ver Declaración
04-jul-2026 00:00
Para actualizar durante el ejercicio del cargo
04-jul-2026 11:02
17-oct-2025 00:00
Para actualizar durante la ejecución del contrato
17-oct-2025 14:19
24-jun-2025 00:00
Para actualizar durante la ejecución del contrato
24-jun-2025 11:07
11-ene-2025 00:00
Para suscribir contrato de prestación de servicios
11-ene-2025 14:35
09-dic-2024 00:00
Para suscribir contrato de prestación de servicios
09-dic-2024 16:55
22-nov-2024 00:00
Para tomar posesión del cargo
22-nov-2024 14:46
25-jun-2024 00:00
Para actualizar durante el ejercicio del cargo
25-jun-2024 11:26
19-ene-2024 00:00
Para actualizar durante el ejercicio del cargo
19-ene-2024 15:50
19-ene-2024 00:00
Para actualizar durante la ejecución del contrato
19-ene-2024 15:48
27-jul-2023 00:00
Para actualizar durante la ejecución del contrato
27-jul-2023 12:47
Ver Declaración
(1 of 2)
Volver


Manuales
Analítica de datos
Canal SIDEAP
Directorio
Encuesta de satisfacción
Usuarios en línea: 1262
MARTHA CORVA
vida / Presentación de hoja de vida
esentación de hoja de vida
Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.
Agregar entidad
sta Entidades
10
Nombre entidad
Fecha presentación
Presentar como
Motivo de presentación
Estado
Observaciones
Volver a presentar
Editar presentación
Ver hoja de vida validada
Eliminar
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
23/07/2026
Contratista
Actualización de datos
Enviada a entidad
09/06/2021
02/01/2020
(1 of 1)



Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 3.920.584 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	3920584-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	OTRO	2026-07-23 10:54	2026-07-23 10:59	FINALIZADO
	2812364-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	AUXILIAR AREA SALUD	INGRESO	2025-07-21 09:01	2025-07-24 13:37	FINALIZADO

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52099934
NOMBRES	MARTHA LUCIA
APELLIDOS	CORVA RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	25/10/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 07/23/2026 11:00:54 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

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		
☐	Diploma y acta de bachiller .pdf	Diploma y acta de bachiller .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1851-Febrero-26.pdf	1851-Febrero-26.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Diploma .pdf	Diploma .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1851- Marzo-2026.pdf	1851- Marzo-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1851- abril-2026.pdf	1851- abril-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	pnatallazo- planilla Mayo.pdf (Archivado)	pnatallazo- planilla Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1851-Mayo-2026.pdf (Archivado)	1851-Mayo-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1851-mayo-2026.pdf	1851-mayo-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1851 2026.pdf	PS 1851 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1851-JUNIO-2026.pdf	1851-JUNIO-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-22, 11:25:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082890660

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8822793350

PAGADO 14/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ		
Documento	CC52099934	**Dirección**	CR 17 G BIS 74 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115747112
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52099934	MARTHA LUCIA CORVA RUIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 2.500	$ 544.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.