

	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:	LAURA DANIELA HIDROBO MORENO		Número de Documento:	1023013677	
Correo Electrónico:	orientacionssr@gmail.com		Número Telefónico:	3192343300	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4502-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	803
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	16200	\$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2980800	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-04-17		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-05-15	2026-06-30	1	\$ 4272480	1045
2	2026-07-01	2026-07-31	2	\$ 1490400	1358
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 1490400	
2		MAYO		\$ 2980800	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	JUNIO	\$ 2980800	
4	JULIO	\$ 2980800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4669920		\$ 10432800	\$ 10432800
			\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Entregar soportes de los equipos MAS Bienestar al técnico GESI	--Se realiza entrega de soportes de los equipos MAS Bienestar a equipo GESI.	--Drive base control de soportes entregados a gesi.
2	Recibir y distribuir los seguimientos de las comunicaciones internas y externas	---Se da cumplimiento a las respuestas de agilsalud y proceso siviliga junto con asistencia tecnicas.	---Agilsalud, reporte siviliga semanal al correo electronico.
3	Realizar entrega de insumos a los equipos operativos.	-Se realiza entrega de insumos solicitados a cada profesional según el entorno y actividades.	---Listado en físico de entrega de insumos por entorno.
4	Solicitar los consecutivos al técnico GESI y entrega de los mismos a los referentes de los entornos.	--Se solicitan consecutivos a GESI y se entregan a los equipos operativos de manera oportuna	---Drive " USME ASIGNACION CONSECUTIVOS"
5	Diligenciar en la herramienta de control, la fecha de devolución de las fichas de captura a los profesionales.	---Se retroalimenta matriz y se notifica a GESI para su correspondiente gestion.	---Drive solicitud consecutivos.
6	Formular y Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones por parte de la coordinación.	-NA	NA-
7	Definir cronograma de entrega y devolución de soportes con el técnico GESI	---Se realiza asistencia tecnica por parte de Lider GESI, se estipulan fechas de entrega y devolucion de soportes en los tiempos correspondientes.	---Acta mensual con GESI.
8	Dar información para fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentación del proceso del registro de información con criterios de calidad y completitud de las bases	--Se realiza seguimiento por competencias al talento humano para el registro oportuno y de calidad en los formatos institucionales de acuerdo a los hallazgos encontrados durante la ejecucion de las actividades	---Acta mensual
9	Participar en las asistencias técnicas del proceso de gestión de la información.	---Se da cumplimiento a las asistencias tecnicas del proceso de gestion de la informacion	--Acta mensual-
10	Ingrar información con criterios de calidad y completitud de las bases y aplicativos dispuestos.	--Se ejecuta la actividad con criterios de calidad y oportunidad.	---Drive asignacion consecutivos, drives por entorno de consecutivos, drive talento humano usme, Drive SIRC, correo electronico, agilsalud.
11	Apoyar en el alistamiento de soportes para la auditoria	--Se alista la gestion documental correspondiente a la vigencia.	---FUID y custodia gestion documental
12	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	---Se entregan los productos e informes en los tiempos estipulados.	---Actas, listados de asistencia, listados de entrega de insumos, entrega de papeleria, entrega de consecutivos a gesi.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	--Se reciben las carpetas por parte de los profesionales y se organizan para su correspondiente custodia	---FUID y custodia gestion documental
14	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa.	--Se proponen estrategias a líder de localidad para consolidar información y tener un control de los productos internos.	---links semaforizados por entorno, drive insumos.

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	92990561	-		\$ 2980800	
2026	JUNIO	2026	07	24					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS 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	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280900	
Salud					EPS SURA		\$ 218863	\$ 219400	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 543100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24102841862	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA DANIELA HIDROBO MORENO		2026-07-27 12:30:19		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-07-29 09:12:05		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-07-30 13:32:23		
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 12:36:35		

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023013677	LAURA DANIELA HIDROBO MORENO		Cl 75 a Sur 1 d 8 este	7664913	lauradanielasc12@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92990561	24/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$543.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	3	500	0	219.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	3	700	0	280.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	3	100	42.800			427	42.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.400
Pensión	1	280.200	280.900
Riesgos Laborales	1	42.700	42.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	543.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023013677	LAURA DANIELA HIDROBO MORENO		Cl 75 a Sur 1 d 8 este	7664913	lauradanielasc12@gmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92990561	24/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$543.100	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda

COMPENSAR-OI

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

24 de julio de 2026 a las 2:05 p. m.

CUS

507746629

¿Cuánto?

\$ 543.100,00

Factura de comercio

92990561

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

Imprimir



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					
<div>Crear</div>					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
CUENTA COBRO ABRIL CTO-4502-2026.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO ABRIL CTO-4502-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA COBRO ABRIL CTO 4502-2026.pdf	CUENTA COBRO ABRIL CTO 4502-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ARL SURA - 1023013677 - CTO -4205-2026.pdf	ARL SURA - 1023013677 - CTO -4205- 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA COBRO MAYO CTO 4205-2026.pdf	CUENTA COBRO MAYO CTO 4205-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4502 2026.pdf	PS 4502 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA COBRO JUNIO CTO 4205-2026.pdf	CUENTA COBRO JUNIO CTO 4205-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
			Borrar	Cargar nuevo	

 Datos guardados

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>