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:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	MAGALY GONZALEZ OROZCO		**Número de Documento:**	1012400037	
Correo Electrónico:	magala930615@gmail.com		**Número Telefónico:**	3108049355	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7269-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	TECNICO 1 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	47	16200	$3742200	125.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3742200**	**TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		**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	$ 2980800	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 8942400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 2980800	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 2980800	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 2980800	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 2980800	1358
7	2026-08-01	2026-08-31	7	$ 2980800	1471

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2980800
2	NOVIEMBRE	$ 2980800
3	DICIEMBRE	$ 2883600
4	ENERO	$ 3078000
5	FEBRERO	$ 2980800
6	MARZO	$ 2980800
7	ABRIL	$ 2980800
8	MAYO	$ 2980800
9	JUNIO	$ 2980800
10	JULIO	$ 2980800
11	AGOSTO	$ 3742200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 32788800**	**$ 33550200**	**$ -761400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar tamizaje pruebas rápidas VIH, sifilis, Hepatitis B	-Realizar 150 pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis B, en universidades, IETDH, grupos en situación de mayor vulnerabilidad, institutos técnicos, detectando de forma temprana casos positivos de ITS bajo la resolución 1314 de 2020, con 2 casos reactivos, participación en 2 asistencias técnicas los días 3 y 21 de Agosto.	-Formato SISCO SSR, formato 1A, actas de asistencias
2	Realizar la activación de RIAS en salud y seguimiento a las canalizaciones de usuarios reactivos	-Realización de canalizaciones a todo usuario reactivo-positivo y/o aceptar para seguimiento en el servicio	-Registro en formatos actualizados, aplicaciones diligenciadas
3	Generar reporte ante SIVIGILA ante resultados de VIH confirmados.	-Entrega de soportes semanalmente completamente diligenciados. Verificación de pruebas realizadas para su respectivo seguimiento en la identificación de los factores de riesgo de las personas abordadas	-ficha de notificación 850
4	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Realizar adecuadamente el total diligenciamiento de la base de datos SISCO SSR con cada uno de los datos de los usuarios pertenecientes a la institución abordada.	-Entrega de condones, diligenciamiento formato 1A
5	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Realizar mis actividades con estándares de calidad en el tiempo establecido para dar respuesta oportuna.	-Entrega de bases actualizadas, formato canalizaciones, ficha de notificación, tablero SISCO SSR.

© 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	$ 2980800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9508341819	-		
2026	JULIO	2026	08	12				
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	PROTECCIÓN	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		EPS SURA		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	46777055194

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MAGALI OROZCO GONZALEZ	2026-08-28 21:17:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-08-29 12:34:02
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-30 09:42:09
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	2026-09-15 10:09:48

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.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ

© Siasur - 2026

© Siasur - 2026

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012400037		GONZALEZ OROZCO MAGALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 No. 56 - 62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	559685857	9508341819	I	2026/08/12	2026/08/12	BANCOLOMBIA	0	$576,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900
1	CC	1012400037 GONZALEZ MAGALI																		23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900

aportes en línea

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	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$576,900**	**$0**	**$0**	**$576,900**

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 Contr...
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluac

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		
☐	AD 2 PS 7269 2025.pdf	AD 2 PS 7269 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7269 2025.pdf	AD 3 PS 7269 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7268 2025.pdf	AD 4 PS 7268 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7268 2025.pdf	AD 5 PS 7268 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL.pdf	ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO JUNIO CTO 7269-2025.pdf	CUENTADE COBRO JUNIO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO JULIO CTO 7269-2025.pdf	CUENTADE COBRO JULIO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA-1012400037-CTO7269.pdf	ARL SURA-1012400037-CTO7269.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO MAYO CTO 7269.pdf	CUENTADE COBRO MAYO CTO 7269.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO MARZO CTO 7269-2025.pdf	CUENTADE COBRO MARZO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO ABRIL CTO 7269-2025.pdf	CUENTADE COBRO ABRIL CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO OCTUBRE CTO 7269-2025.pdf	CUENTADE COBRO OCTUBRE CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO NOVIEMBRE CTO 7269-2025.pdf	CUENTADE COBRO NOVIEMBRE CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO DICIEMBRE CTO 7269-2025.pdf	CUENTADE COBRO DICIEMBRE CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO ENERO CTO 7269-2025.pdf	CUENTADE COBRO ENERO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE COBRO FEBRERO CTO 7269-2025.pdf	CUENTADE COBRO FEBRERO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJADE VIDA.zip	HOJADE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo