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:	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 Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	27	16200	$3418200	114.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3418200**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS 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
3	2026-08-01	2026-08-31	3	$ 2980800	1471
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ABRIL		$ 1490400	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MAYO	$ 2980800
3	JUNIO	$ 2980800
4	JULIO	$ 2980800
5	AGOSTO	$ 3418200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4669920	**$ 13413600**	**$ 13851000**	**$ -437400**

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 y gestion de entrega en fisico de los mismos.
2	Recibir y distribuir los seguimientos de las comunicaciones internas y externas	Se da cumplimiento a los radicados de agilsalud y proceso sivigila junto con asistencia tecnicas.	Agilsalud, reporte sivigila 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 y accion de bienestar.
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, - Se socializan tiempos de devolucion de soportes en fortalecimiento de equipo.
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 Tecnico GESI, se estipulan fechas de entrega y devolucion de soportes en los tiempos correspondientes.	Acta mensual con GESI y socializacion en fortalecimiento de equipo.
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	-Fortalecimiento de equipo
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	-Listado de asistencia
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.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Apoyar en el alistamiento de soportes para la auditoria	Se desarrollo la gestion de alistamiento y verificacion de auditoria correspondiente a Mayo Y Junio 2026.	Actas de reunion y entrega, listados fisicos de entrega de insumos y papeleria, drive SIRC, evidencia digital de agilsalud, drive relacion de biomedicos con sus soportes de mantenimiento, drive por entorno y por accion de bienestar de Insumos y EPP, FUID digital.
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.
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 cumpliendo con los criterios.	FUID y custodia gestion documental-correo electronico socializando nuevos criterios
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.	En la ejecucion de actividades se aplica la estrategia de compartir herramientas digitales que aportan positivamente a la consolidacion y organizacion de solicitud de papeleria e insumos, cronogramas de entrega y devolucion de soportes y dinamicas en el fortalecimiento de equipo (mensual).	Links en forms por entorno.

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	93853376	-		$ 2980800
2026	JULIO	2026	08	18				
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	**$ 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 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	2026-08-28 23:09:27
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-28 23:25:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA DANIELA HIDROBO MORENO	2026-08-29 00:17:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 07:18:21
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 22:58:05
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 13:25:20

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

© Siasur - 2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93853376	18/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$541.800	

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	0	0	0	218.900	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	0	0		280.200	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	0	0	42.700			427	42.700	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93853376	18/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1023013677	HIDROBO MORENO LAURA DANIELA	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Comprobante de pago



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

Documentos de ejecución del contrato borrados

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		
☐	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
	CUENTA COBRO JUNIO CTO-4205-2026.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO JUNIO CTO-4205-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JULIO CTO-4205-2026.pdf	CUENTA COBRO JULIO CTO-4205-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CERTIFICADO ARL AGOSTO 2026.pdf	CERTIFICADO ARL AGOSTO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	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

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >