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:	MICHAEL ANDRES GARCIA ARIAS		**Número de Documento:**	1030686492	
Correo Electrónico:	michaelg_51@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3192398337	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7219-2025	**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	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	47	22800	$5266800	125.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5266800**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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	$ 12585600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4195200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 4195200	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 4195200	1358
7	2026-08-01	2026-08-31	7	$ 4195200	1471

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4195200
7	ABRIL	$ 4195200
8	MAYO	$ 4195200
9	JUNIO	$ 4195200
10	JULIO	$ 4195200
11	AGOSTO	$ 5266800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 8390400	**$ 46147200**	**$ 47218800**	**$ -1071600**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Realizar acercamiento a los colegios	- Este criterio no cumple con los procesos realizados que se llevan a cabo durante el mes de agosto	- No aplica
2	Realizar la construcción del plan de cuidado para el bienestar	- Este criterio no cumple con los procesos realizados que se llevan a cabo durante el mes de agosto.	- No aplica
3	Sistematizar los planes de cuidado para el bienestar	- Este criterio no cumple con los procesos realizados que se llevan a cabo durante el mes de agosto	- No aplica
4	Realizar seguimiento del plan de cuidado escolar	- Llevar a cabo el seguimiento trimestral correspondiente al plan de cuidado para el bienestar en colegios para hacer la socialización de las acciones más bienestar a partir de las necesidades definidas teniendo en cuenta el avance en la implementación de prácticas saludables.	- Herramientas digitales
5	Evaluar y hacer cierre de los planes de cuidado escolar	- Este criterio no cumple con los procesos realizados que se llevan a cabo durante el mes de agosto	- No aplica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Realizar Jornadas de bienestar al colegio	- Se realizan jornadas de bienestar en establecimientos educativos priorizados para promover espacios de aprendizaje mediante actividades recreativas y pedagógicas.	- Formato de sesiones colectivas
7	Realizar fortalecimiento Institucional	- Este criterio no cumple con los procesos realizados que se llevan a cabo durante el mes de agosto	- No aplica
8	Realizar sesiones en aula con escolares	- Se realizan sesiones educativas a partir de las necesidades del plan de cuidado escolar, estas actividades lúdico-pedagógicas son ejecutadas en las aulas de clase de los cursos priorizados durante la jornada académica. Se implementan nuevas estrategias de autocuidado.	- Formato de sesiones colectivas
9	Realizar acompañamiento a los recorridos de movilidad alternativa	- Este criterio no cumple con los procesos realizados que se llevan a cabo durante el mes de agosto	- No aplica
10	Realizar sesión mascota verde (ciclo 1).	- Este criterio no cumple con los procesos realizados que se llevan a cabo durante el mes de agosto	- No aplica
11	Aplicación de ficha de higiene de manos.	- Este criterio no cumple con los procesos realizados que se llevan a cabo durante el mes de agosto	- No aplica
12	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	- Se hace entrega oportuna de los soportes solicitados por el entorno y por la localidad correspondiente.	- Herramientas digitales, listados de asistencia
13	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	- Realizar el reporte de información con periodicidad bimestral y trimestral haciendo énfasis en el análisis estadístico de forma cualitativa y cuantitativa con base a la descripción del reporte del producto, la población abordada, las sesiones ejecutadas, resultados obtenidos y actividades de apoyo administrativo (proceso de agendamiento) interpretando datos significativos que reflejan las actividades elaboradas a lo largo de cada mes, así como la recopilación de evidencia como registros fotográficos.	- Herramientas digitales
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- Durante el mes se realizan reuniones con el profesional de apoyo de forma presencial y virtual de igual se realiza distribución y proyección de actividades para el mes de agosto, entrega de soportes dentro de los tiempos establecidos, actualización del cronograma, solicitud de consecutivos según corresponda. Por otra parte, diligenciar diariamente información correspondiente de la factura. Para el mes de agosto se ejecutaron 13 acciones en la localidad de Usme, 35 acciones en la localidad de tunjuelito y 5 acciones en la localidad de Ciudad Bolivar, las actividades se desarrollan en establecimientos educativos priorizados y de acompañamiento por direccionamiento técnico.	- Herramientas digitales (sofware hoja de cálculo excel, plataformas de comunicación teams o meet, whatsapp)

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	94230051	-		
2026	JULIO	2026	08	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS						

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

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	29959373572

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MICHAEL ANDRES GARCIA ARIAS	2026-08-28 19:28:32
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-28 21:03:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-30 09:39:55
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 10:01:12

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

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	1030686492	MICHAEL ANDRES GARCIA ARIAS	KR 77 Q BIS 51 A 69 SUR	3192398337	michaelg_51@hotmail.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
		94230051	11/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$1,750,905	$576.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	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
230301	Porvenir	800224808-8	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
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	35.100	0	0	35.100	1

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	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

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
CC	1030686492	MICHAEL ANDRES GARCIA ARIAS		KR 77 Q BIS 51 A 69 SUR	3192398337	michaelg_51@hotmail.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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94230051	11/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$1,750,905	$576.900	

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	Excepción	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 1030686492	GARCIA ARIAS MICHAEL ANDRES	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF22	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

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		
☐	DOC-CTO-7219-2025.zip	DOC-CTO-7219-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7219-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7219-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7219-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7219-2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 7219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7219-2026.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7219-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7219 2025.pdf	AD 2 PS 7219 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7219-2026.pdf	CUENTA MARZO CTO 7219-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7219 2025.pdf	AD 3 PS 7219 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 7219-2026.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7219-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL.pdf	ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 7219-2026.pdf	CUENTA MAYO CTO 7219-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7219 2025.pdf	AD 4 PS 7219 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7219 2025.pdf	AD 5 PS 7219 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 7219-2026.pdf	CUENTA JUNIO CTO 7219-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 7219-2026.pdf	CUENTA JULIO CTO 7219-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >