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:**	2026-09-01	**Hasta:**	2026-09-30	
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:	6480-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1701
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

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	0	16710	$3074640	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3074640**	**TRES MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-09-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-10-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6149280	**$ 6149280**	**$ 0**	**$ 6149280**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2026

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.
6	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.	-Prticipacion activa en reuniones de equipo, comites y aistencias tecnicas convocadas, cumplimiento de lineamientos y directrices asignadas por la supervision.	-Actas de reunion, listado de asitencia, registro fotografico

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	$ 3742200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9509925931	-		
2026	AGOSTO	2026	09	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1750905	$ 280145	**$ 280700**
Salud		EPS SURA		$ 218863	**$ 219300**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42800**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 508148**	**$ 542800**

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	2026-09-24 22:30:33
RECHAZADO SUPERVISOR	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-09-29 23:00:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MAGALI OROZCO GONZALEZ	2026-09-30 07:59:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-09-30 17:31:30
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-01 14:56:45

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
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

© 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
2026-08	2026-08	644716817	9509925931	I	2026/09/09	2026/09/11	NEQUI	2	$578,000

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	$500	$0	$280,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$500	$0	$280,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$100	$0	$42,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$100	$0	$42,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$100	$0	$35,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$100	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$400	$0	$219,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$400	$0	$219,300
TOTAL				**1**	**$576,900**	**$1,100**	**$0**	**$578,000**

Redactar

Recibidos 509
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 69
Compras 84
Más

Etiquetas

[Imap]/Trash
Junk
Unwanted

¡Hola, Magali González orozco!

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 578.000,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509925931

Fecha de la transacción: 10/09/2026

CUS: 644716817

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.

Responder Reenviar

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepcion de articulos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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		
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA-1012400037-CTO7269.pdf	ARL SURA-1012400037-CTO7269.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7269-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7269-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7269.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7269.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7269-2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7269-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 7269-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 7269-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL 1012400037.pdf	ARL 1012400037.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 7269-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL.pdf	ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 7269-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7269-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 7269-2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 7269-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7268 2025.pdf	AD 5 PS 7268 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7268 2025.pdf	AD 4 PS 7268 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	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

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3:36 TEMU 78

e.almeraim.com 13

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

puede recaer sobre la empresa debido a la información aportada, nos permitimos recordar que todos los datos consignados en la presente encuesta son veraces (de acuerdo con el C. S. T., Art. 62, Núm. 1), así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información pertinentes.

Nombres

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2

Se registró la información con éxito

Aceptar

502SoktuZY

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

MAGALI GONZALEZ OROZCO

1012400037

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

15 de septiembre de 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMART SUR

BOGOTÁ

lDzALwn3q0

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

MAGALI GONZALEZ OROZCO

1012400037

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 22, 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMART SUR

BOGOTÁ

S0vfo4YCqN

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

MAGALY GONZALEZ OROZCO

1012400037

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

18 de agosto de 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ

Medellín, 22 de septiembre de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MAGALI GONZALEZ OROZCO identificado(a) con C1012400037 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10124000372626563678

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13