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:	MARISOL DURAN GAITAN		**Número de Documento:**	1030686003	
Correo Electrónico:	marysoldgaitan@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3195430951	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6466-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1701
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
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	23518	$4327312	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4327312**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**					

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
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 0**	**$ 8654624**

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

© Siasur - 2026

1	Realizar concertación de acciones con instituciones educativas	-Se realiza la concertación con las instituciones de educación superior instituciones de educación para el trabajo y el desarrollo humano y centros de validación del bachillerato para el mes de SEPTIEMBRE	-Acta de concertación
2	Realizar Sensibilización actividad fisica	-Se promueve la actividad física utilizando diversos ejercicios aeróbicos circuitos enfocados en la coordinación agilidad clases de rumba danza respiración calentamiento articular movilidad dependiendo del ciclo vital de los estudiantes o administrativos de las instituciones educativas. Adicional se da una consejería breve en los diversos métodos prácticos para hacer actividad física y hábitos saludables teniendo en cuenta el tamizaje realizado. Se fomenta el día mundial de la actividad física	-Registro fotográfico
3	Realizar Tamizaje y toma de medidas antropométricas ante enfermedades crónicas no transmisibles.	-Se realiza el tamizaje toma de medidas antropométricas se toma perímetro abdominal saturación de oxígeno frecuencia cardiaca tamizaje respiratorio tamizaje OMS tamizaje findrisc identificando factores de riesgo y se brinda una consejería breve en donde se fomentan hábitos saludables que previenen la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes hipertensión enfermedades respiratorias crónicas cancer y alteraciones visuales auditivas o comunicativas.	-Registro fotográfico y formato de sesiones colectivas
4	Desarrollar la jornada en relación a actividades físicas, lúdicas y de interes en la comunidad	-Se desarrollan actividades lúdico pedagógicas en salud que fomentan la participación de los estudiantes y administrativos de la institución.	-Registro fotográfico.
5	Realizar activación de RIAS y seguimiento a las canalizaciones	-Se realizan canalizaciones a la EAPB respectiva de los casos en los que se identifique riesgo en salud y canalizaciones a prescripcion social adicional se realiza seguimiento a las canalizaciones en los respectivos drive correspondientes	-Formato de canalizaciones y drive de canalizaciones
6	Realizar Toma de registro fotográfico. 7.Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas. 8. Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se realiza el registro fotográfico de las actividades desarrolladas por cada profesional adicional Se realiza la entrega oportuna de los soportes del producto a la líder de acuerdo a las fechas establecidas cumpliendo con las 20 jornadas del mes de SEPTIEMBRE y se presentan los soportes a la líder siendo estos de calidad y cumplimiento con las diferentes variables de diligenciamiento de acuerdo al lineamiento y las fichas para su correcto diligenciamiento	-Registro fotográfico reuniones de retroalimentación por parte de la referente del entorno teniendo como soportes los listados de asistencia y listados de asistencia
7	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 cumple con las otras actividades capacitaciones talleres 24 horas de fortalecimiento de capacidades el 1 de septiembre el 18 de septiembre y 30 de septiembre que favorecen el desarrollo de las actividades misionales	-listados de asistencia

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	$ 5266800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1084397863	-		
2026	AGOSTO	2026	09	14				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2106720	$ 337075	**$ 337100**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 263340	**$ 263400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 51320	**$ 51400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 611412**	**$ 651900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1562029757

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARISOL DURAN GAITAN	2026-09-24 23:49:36
RECHAZADO SUPERVISOR	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-09-29 22:43:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARISOL DURAN GAITAN	2026-09-29 22:59:34
RECHAZADO SUPERVISOR	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-09-30 01:09:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARISOL DURAN GAITAN	2026-09-30 07:24:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-09-30 17:26:19
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-01 14:57:29

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-24, 10:22:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084397863

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 14/09/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARISOL DURAN GAITAN		
Documento	CC1030686003	**Dirección**	CR 123 #13 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3195430951
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030686003	MARISOL DURAN GAITAN	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.106.720	$ 337.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.106.720	$ 263.400	2,436	$ 2.106.720	$ 51.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.106.720	$ 42.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 694.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.106.720	$ 2.106.720	$ 2.106.720	$ 2.106.720	$ 337.100	$ 263.400	$ 51.400	$ 42.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 694.100	$ 6.900	$ 701.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-09-14, 10:23:32 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	MARISOL DURAN GAITAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 1030686003
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1084397863
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	654232803
Banco	(1019) - DAVIBANK S.A.
Valor	$ 701.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 337.100	$ 3.300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 263.400	$ 2.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 51.400	$ 500
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 42.200	$ 500
			SubTotales:	$ 694.100	$ 6.900
			Total a Pagar:		$ 701.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente



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		
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 7224 -2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 7224 -2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 - CTO 7224 -2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 - CTO 7224 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1. HOJA DE VIDA SIDEAP.zip (Archivado)	1. HOJA DE VIDA SIDEAP.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7224 -2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7224 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7224 -2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7224 -2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 7224 -2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 7224 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 - CTO 7224 -2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 - CTO 7224 -2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 7224 -2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 7224 -2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CertificadoAfiliadoARL.pdf	CertificadoAfiliadoARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA – 1030686003 – CTO 7224	CertificadoAfiliadoARL_20260826152129.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 7224 -2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 - CTO 7224 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7224 -2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7224 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 7224 -2025..pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 7224 -2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 - CTO 7224 -2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 - CTO 7224 -2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7224 2025.pdf	AD 4 PS 7224 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7224 2025.pdf	AD 2 PS 7224 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7224 2025.pdf	AD 3 PS 7224 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7224 2025.pdf	AD 5 PS 7224 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOC-CTO-7224-2025.zip	DOC-CTO-7224-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

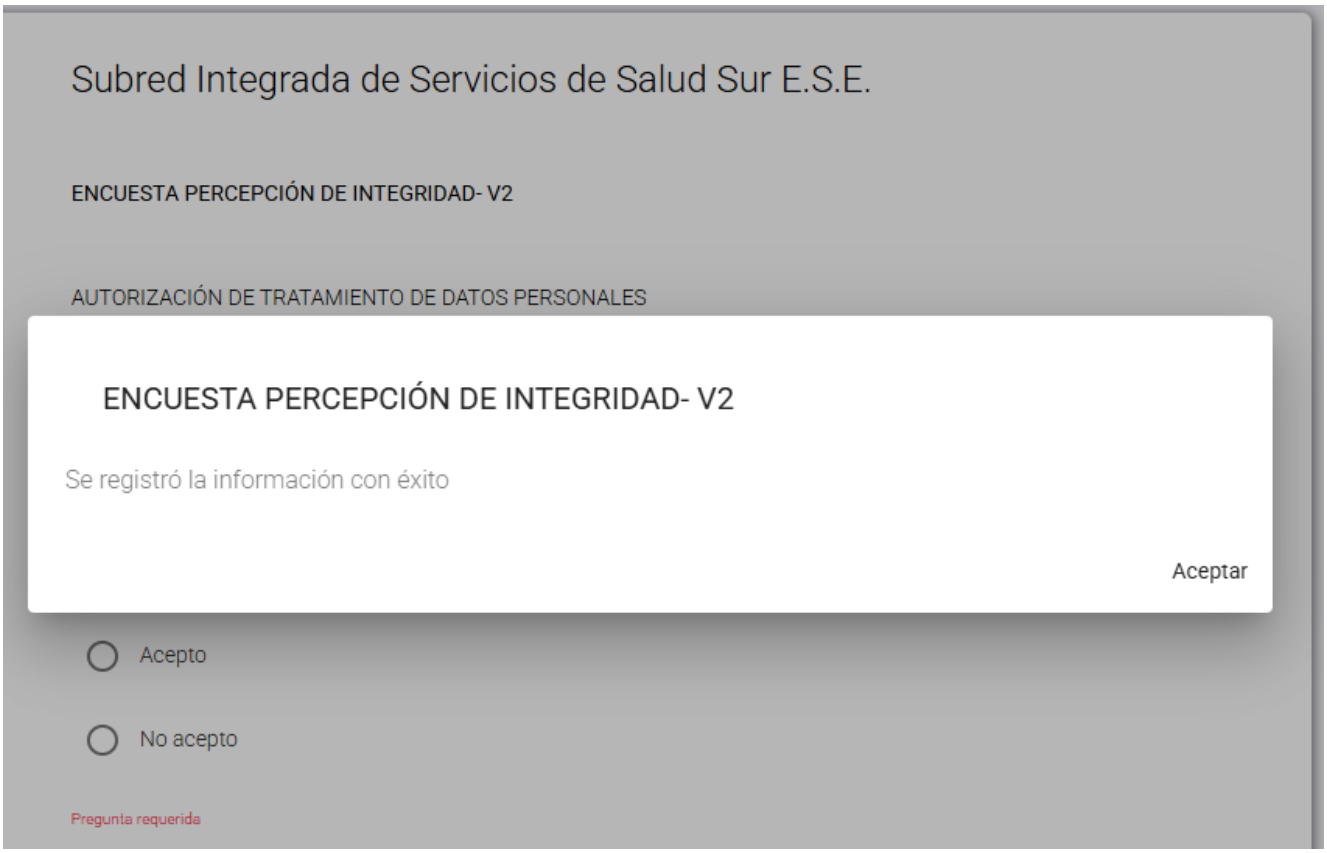
< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
Se registró la información con éxito
Aceptar
Acepto
No acepto
Pregunta requerida

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MARISOL DURAN GAITAN

1030686003

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

15 de septiembre 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

UqREJDBGTr

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

MARISOL DURAN GAITAN

1030686003

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 24, 2026

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

SMAR SUR

BOGOTÁ

Medellín, 24 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 MARISOL DURAN GAITAN identificado(a) con C1030686003 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:C10306860032626784188

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19