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:**	2026-09-16	**Hasta:**	2026-09-30	
Nombre del Contratista:	LUZ AIDA GOMEZ RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1073679347	
Correo Electrónico:	ts.luzaida13@gmail.com		**Número Telefónico:**	3209012752	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6634-2026	**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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	23518	$2163656	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2163656**	**DOS MILLONES CIENTOSESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-09-16	**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

1	Participar en los espacios técnicos de concertación y seguimiento sectorial, aportando insumos desde la gestión de las políticas públicas a cargo y en articulación con el equipo técnico del proceso.	-Espacio de direccionamiento técnico: Orientación técnica en Interrupción Voluntaria del Embrazo , Ruralidad y reunión de equipo.	-Acta y listado de asistencia
2	Participar atendiendo con puntualidad las agendas programadas en los espacios o instancias a las cuales sea delegado/a, implementando los planes de acción y lineamientos territoriales vigentes, suscribiendo y gestionando los acuerdos y compromisos intersectoriales, y ejerciendo la secretaría técnica en las instancias designadas	-Mesa Técnica del Consejo de Seguridad para las Mujeres; Seguimiento a casos de mujeres en riesgo de feminicidio -Articulación con líder de la organización sentido diverso, para concertar compromisos en la elaboración de sesiones educativas. -Articulación con la profesional de la Enlace Sofia, para realizar seguimiento al plan de acción de la instancia - Articulación con el gestor de la subdirección de asuntos LGBTI de integración social, para definir compromisos en la cualificación del talento humano de la Subred Sur. - Articulación con la referenta de la Casa de Igualdad de oportunidades, seguimiento al plan de acción del Comité Local de Mujeres y equidad de Genero	-Actas y listados de asistencia
3	Gestionar y desarrollar acciones intersectoriales, sesiones educativas y jornadas territoriales articuladas a las prioridades de salud pública, fechas conmemorativas dando cumplimiento al plan de trabajo establecido	-Feria de servicios enfocada en atender las necesidades de las personas de los sectores sociales LGBTI	-Acta y listado de asistencia
4	Presentar los informes de gestión y respuestas a requerimientos técnicos o de entes de control, en los formatos y plazos establecidos por la normativa y el cronograma del contrato. Asimismo, realizar entrega oportuna de los soportes de las acciones realizadas con criterios definidos en la tabla de gestión documental	-Entrega de Anexo 1 de las políticas públicas de Mujeres y Equidad de Género y LGBTI	-Anexo 1 en repositorio del proceso
5	Aplicar la ficha técnica de prescripción social y mantener actualizada la información de los activos institucionales en la plataforma o drive dispuesto para el proceso y realizar la gestión, activación de rutas y seguimiento a las prescripciones institucionales en el aplicativo SIRC, conforme a los criterios técnicos y tiempos definidos en la ficha.	-Articulación con la psicóloga de la Casa de Igualdad de Oportunidades, para realizar gestión de 5 casos canalizados sin respuesta. - Actualización del portafolio de activos institucionales	-Acta y listado de asistencia matriz de activos institucionales
6	Desarrollar sesiones educativas de carácter intersectorial que fortalezcan la participación social e incidencia en salud, de acuerdo con las necesidades identificadas en el territorio.	-Sesión Educativa en participación social incidente en el marco del derecho a la salud plena de las mujeres	-Acta y listado de asistencia
7	Realizar el alistamiento, organización y entrega de los medios de verificación y soportes documentales de las actividades ejecutadas, garantizando su oportunidad, calidad y veracidad.	-Entrega de soportes de las políticas públicas de Mujeres y equidad de género y LGBTI	- Soportes físicos y magnéticos
8	Participar en los espacios de capacitación, asistencia técnica, talleres y seminarios convocados por la SDS	-Participar en el espacio de socialización de los resultados de resultados del estudio sobre estado de salud de personas que realizan actividades sexuales pagadas - Foro de prevención de violencias contra las mujeres	-Actas y listados de asistencia

© Siasur - 2026

9	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.	-Encuesta de Seguridad Vial Encuesta de Percepción de Integridad cursos de Integridad, Conflicto de Intereses, Antisoborno y Anticorrupción. curso Sistema de Administración SARLAFT-SICOF. Curso de Inducción	-Pantallazos encuestas anexadas como soportes Certificados elaboración de cursos

© 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	$ 4127120
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1084957567	-		
2026	AGOSTO	2026	09	08				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1650848	$ 264136	**$ 280200**
Salud		NUEVA EPS		$ 206356	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 40215	**$ 42700**
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 479109**	**$ 541800**

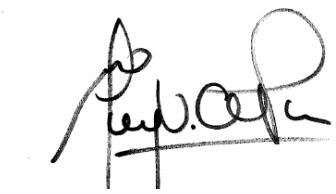
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24094993576

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ AIDA GOMEZ RODRIGUEZ	2026-10-02 17:16:24
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-10-02 17:51:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-02 18:16:37

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-09-08, 02:20:28 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1084957567

Periodo Cotización 202608 **Periodo Servicio** 202608

Cliente:

PAGADA 2026-09-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ AIDA GOMEZ RODRIGUEZ				
Documento	CC 1073679347	**Dirección**	TV 4D #5 - 41 CASA 54		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3209012752		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1073679347		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					GOMEZ RODRIGUEZ LUZ AIDA	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.700.000	25-14		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.750.905	$ 42.700	CCF22	2 %	$ 1.700.000	$ 34.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 42.700	$ 34.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.800

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!

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 08 septiembre 2026 02:12 p.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******3576

Comercio: SIMPLE OI

Nit del comercio: 9999000973339

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 1084957567

Referencia 1: 172.29.10.57

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1073679347

Código de la transacción (CUS): 637202442

Fecha de la solicitud: 08 septiembre 2026

Ciclo de la transacción: 4

Valor: $ 575.800,00

Descripción de la transacción: Pago de Seguridad Social

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APII6251324721111425

Número de confirmación: b1212af87ddd

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación del comprador >

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? Si No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	INFORME_OCTUBRE_CTO7645__2025.pdf	INFORME_OCTUBRE_CTO7645__2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME_NOVIEMBRE_CTO7645__2025.pdf	INFORME_NOVIEMBRE_CTO7645__2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME_DICIEMBRE_CTO7645__2025.pdf	INFORME_DICIEMBRE_CTO7645__2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME_ENERO_CTO7645__2025.pdf	INFORME_ENERO_CTO7645__2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7645 2025.pdf	PS 7645 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7645 2025.pdf	AD 2 PS 7645 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_FEBRERO_CTO7645__2025.pdf	INFORME_FEBRERO_CTO7645__2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO.pdf	3. DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	hojaDeVida_SIDEAP_1073679347.pdf	hojaDeVida_SIDEAP_1073679347.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME_MARZO_CTO7645__2025.pdf	INFORME_MARZO_CTO7645__2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7645 2025.pdf	AD 3 PS 7645 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME_ABRIL_CTO7645__2025.pdf	INFORME_ABRIL_CTO7645__2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7645 2025.pdf	AD 4 PS 7645 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA-1073679347-CTO7645.pdf	ARL SURA-1073679347-CTO7645.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME_MAYO_CTO7645__2025.pdf	INFORME_MAYO_CTO7645__2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionados Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación del comprador >

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

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Dando cumplimiento a la Ley 769 de 2002, la Ley

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

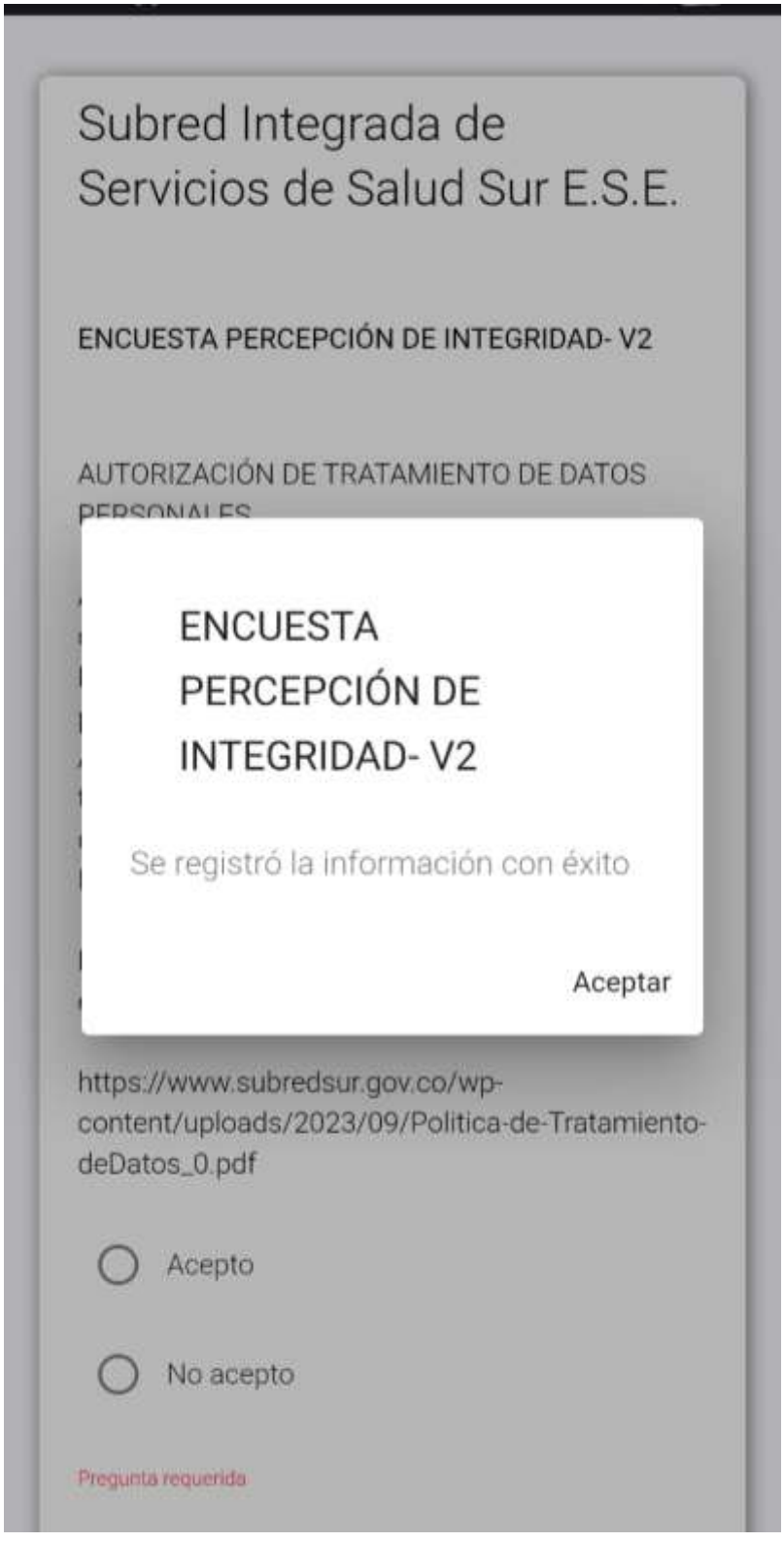
Aceptar

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

Pregunta requerida

Apellidos


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
Se registró la información con éxito
Aceptar
https://www.subredsur.gov.co/wp-content/uploads/2023/09/Politica-de-Tratamiento-deDatos_0.pdf
Acepto
No acepto
Pregunta requerida

8WtDcu5jkF

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

LUZ AIDA GOMEZ RODRIGUEZ

1073679347

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:

24 de septiembre de 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

RcBtqWVqcP

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

LUZ AIDA GOMEZ RODRIGUEZ

1073679347

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.

SMART SUR

BOGOTÁ

aq5cmPKWdf

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LUZ AIDA GOMEZ RODRIGUEZ

1073679347

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Para constancia se expide:

20 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

ARL

Medellin, 27 de septiembre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **LUZ AIDA GOMEZ RODRIGUEZ** con documento de identidad **C1073679347**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-08-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA