



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ

53039256

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

1 de agosto de 2025



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

- 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 de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Informe de Actividades ENERO CTO 1359 2025 .pdf	Informe de Actividades ENERO CTO 1359 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades FEBRERO 2025 CTO 1359 .pdf	Informe de Actividades FEBRERO 2025 CTO 1359 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades ABRIL .pdf	Informe de Actividades ABRIL .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades MARZO CTO 1359 .pdf	Informe de Actividades MARZO CTO 1359 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DE MAYO CTO 1359 .pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DE MAYO CTO 1359 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES JUNIO CTO 1359.2025 .pdf	INFORME ACTIVIDADES JUNIO CTO 1359.2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES JULIO CTO 1359 2025 .pdf	INFORME DE ACTIVIDADES JULIO CTO 1359.2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DE AGOSTO CTO 1359 2025 .pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DE AGOSTO CTO 1359 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ

53039256

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:

17 de septiembre de 2025



PAGADA 2025-09-20 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE			
Razón Social	MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ		
Documento	CC 53039256	Dirección	CL 53A SUR #37 A - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6630790
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

Documento	CC 53039256	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00							
					GONZALEZ GONZALEZ MARIA CECILIA			
					11001000 - 11			
					BOGOTA D.C.			

[illegible]

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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 367.400	\$ 0	\$ 0	\$ 287.000	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 710.400

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ		Número de Documento:	53039256	
Correo Electrónico:	cecilia2384mica@gmail.com		Número Telefónico:	3006889574	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado:	- 237-15

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1359-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29331	\$5396904	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5396904	CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-04-21		1	\$ 1144944	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 6658137	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 5396904	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 5228176	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2		FEBRERO		\$ 5228176	
3		MARZO		\$ 5739628	
4		ABRIL		\$ 5396904	
5		MAYO		\$ 5396904	
6		JUNIO		\$ 5396904	
7		JULIO		\$ 5396904	
8		AGOSTO		\$ 5396904	
9		SEPTIEMBRE		\$ 5396904	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 35377419		\$ 48577404		\$ 48577404	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de las poblaciones priorizadas.	Se realiza, 20 segundos acompañamientos, 20 terceros acompañamientos y 40 monitoreos, en promoción de autocuidado y gestión del riesgo en salud de los trabajadores de la economía informal en UTIs de alto impacto.			-Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
2	2. implementar la estrategia de entornos saludables en unidades de trabajo informal de alto impacto.	Se realizo un total de 80 acompañamientos en las UTIs de alto impacto de las localidades de Usme, caracterizadas desarrollando temas acordes a las necesidades de los trabajadores en cuanto a los riesgos de las actividades económicas, en promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud. 2 GOTI en la localidad de ciudad bolivar.			-Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
3	3. identificar las condiciones de salud de la poblacion trabajadora informal	Promoción en prácticas de autocuidado en las UTIs en el marco de la sindemia de COVID 19, reforzando las estrategias preventivas.			-Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
4	4. realizacion de gotis para el fortalecimiento de practicas de autocuidado en la poblacion trabajadora informal	Se realizo 2 GOTI, en la localidad de Ciudad Bolívar donde se abordaron temas de autocuidado según su actividad económica.			-Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
5	5. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	Se realizan canalizaciones a rutas sectoriales e integrales de salud y su correspondiente seguimiento con el apoyo de bases.			-Bases distritales
6	6. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	Se realiza alistamiento para el desarrollo de las acciones programadas en el Entorno cuidador laboral.			-Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
7	7. realizar seguimiento al Cronograma establecido para la implementacion de la estrategia de entornos laborales saludables	Se proyecta y actualiza cronograma del mes en ejecución de acuerdo a criterios requeridos			De forma virtual

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Realizar acompañamientos por el cuidado de la salud de los trabajadores de bogota	Se realizo un total de 80 acompañamientos en las UTIs de alto impacto de las localidades de Usme , caracterizadas desarrollando temas acordes a las necesidades de los trabajadores en cuanto a los riesgos de las actividades económicas, en promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud. 2 GOTI en la localidad de ciudad bolivar.	-Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
9	9, organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	Se realiza alistamiento para el desarrollo de las acciones programadas en el Entorno cuidador laboral.	-Diligenciamiento de formatos de caracterización Entorno cuidador laboral.
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales..	-Se asiste a las reuniones programadas por el Entono cuidador laboral durante el mes de forma virtual y presencial. Se asisten a las asistencias técnicas programadas a nivel central, jornadas distritales.	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		\$ 5396904
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1074871478	-			
2025	AGOSTO	2025	09	20					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2158762	\$ 345402		\$ 367400
Salud					SÁNITAS		\$ 269845		\$ 287000
ARL				3	SURA		\$ 52587		\$ 56000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 626516		\$ 710400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	67317326146	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARIA CECILIA GONZALEZ GONZALEZ			2025-09-24 21:47:28	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ			2025-09-25 08:34:47	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-09-25 13:48:52	

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