

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-03-01	Hasta:	2025-03-31			
Nombre del Contratista:	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS			Número de Documento:	1019129003		
Correo Electrónico:	lggonzalezr@unal.edu.co			Número Telefónico:	3203727477		
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-25	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	1555-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC						
Dirección a la que Perteneces:	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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	19	27161	\$5513683	110.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5513683	CINCO MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRESPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial			2025-07-23	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1	ENERO		\$ 4997624				
2	FEBRERO		\$ 6247030				
3	MARZO		\$ 5513683				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 33817161		\$ 33817161	\$ 16758337	\$ 17058824
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Apropiar los planes de acción de las políticas, planes operativos de los espacios e instancias de las políticas públicas asignadas, el plan de desarrollo distrital, el plan de desarrollo local, el plan territorial de salud y el portafolio de la oferta sectorial e intersectorial relacionados con las políticas públicas asignadas y las prioridades en el marco del contexto territorial local.	-Revisión del plan de desarrollo distrital, el plan de desarrollo local, el plan territorial de salud articulando de forma sectorial e intersectorial para dar respuesta a las condiciones o situaciones en el territorio.	-Actas y listados de asistencia	
2	2. Hacer parte del espacio sectorial local de coordinación de Políticas Públicas, aportando desde su competencia.	-Se participa en los espacios sectoriales donde se posicionan y gestionan las políticas públicas asignadas para incidir en las condiciones de salud de la comunidad mediante la ejecución de la agenda estratégica	- Acta y listado de asistencia	
3	3. Continuar realizando las actividades concertadas en el proceso de acuerdo con el convenio anterior hasta diciembre de 2024.	- Se continúan realizando las actividades concertadas en marco de gestión de políticas	- Acta y listado de asistencia	
4	4. Mantener el diálogo permanente con su líder operativo local de políticas para dar respuesta a la agenda estratégica sectorial local en el marco de las políticas públicas que requieran ser gestionadas en los diferentes espacios donde se participe.	- Se participan en reuniones de equipo donde se socializan los avances, dificultades y compromisos para cumplimiento de la agenda estratégica	- Acta y listado de asistencia	
5	5. Conocer y apropiarse el Plan de Desarrollo Distrital y Local, el Plan Territorial de Salud, el modelo de atención en salud de Bogotá Más Bienestar, el Plan de Acción de la Política, los Planes Operativos y de Funcionamiento de la instancias y espacios de Política, las situaciones, condiciones y prioridades de la población sujeto de política y del territorio, la oferta institucional sectorial e intersectorial, con el fin de dar línea técnica a los actores que lo requieran.	- Se proyectan las políticas asignadas de acuerdo con el Plan de Desarrollo Distrital y Local, el Plan Territorial de Salud, el modelo de atención en salud de Bogotá Más Bienestar para proyectar acciones sectoriales e intersectoriales que incidan en las condiciones y prioridades de la población	- Acta y listado de asistencia	
6	6. Participar en las instancias de coordinación de las políticas priorizadas que se encuentren en la localidad para dar respuesta al plan de acción de la política, el plan operativo de la instancia y los compromisos sectoriales e intersectoriales.	- Se participa en las instancias de coordinación de las políticas para dar respuesta al plan de acción de la políticas asignadas, el plan operativo de la instancia del CLSAN y los compromisos sectoriales e intersectoriales.	-Actas y listados de asistencia	
7	7. Desarrollar funciones de secretaría técnica en las instancias en las cuales la Subred Integrada de Servicios de Salud tiene esta designación, en cumplimiento a la normatividad dispuesta para cada una.	- Se llevan a cabo las funciones como secretaría técnica del Comité Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional	-Acta y listado de asistencia	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Aportar a los procesos de participación social propios de la política, con el fin de fortalecer la incidencia en las decisiones públicas que se relacionan con los problemas demandados por cada política y las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.	- Desde las políticas asignadas se propende al fortalecimiento de actores comunitarios en procesos de participación social de acuerdo con el plan de acción de la política	- Actas y listado de asistencia
9	9. Aportar a la recolección, análisis y procesamiento de información cualitativa y cuantitativa requerida por la interacción “Análisis en el marco de las Políticas Públicas”.	- Desde las políticas y las acciones intersectoriales se procura la recolección, análisis y procesamiento de información cualitativa y cuantitativa requerida por la interacción “Análisis en el marco de las Políticas Públicas”.	- Acta y listado de asistencia
10	10. Coordinar con el equipo de Educación para la Salud Pública (ESP) la construcción de conocimientos y aprendizajes en torno a la gestión de las políticas. Esto implica orientación en la incorporación de los enfoques de las políticas, de tal forma que se generen procesos pedagógicosi incluyentes accesibles, diversos, e interculturales.	-Coordinación con los equipos de ESP para la proyección de acciones sectoriales e inter sectoriales para la difusión de los planes de acción de la política y favorecer que los fortalecimientos sean desarrollados de forma pedagógica	- Actas y listados de asistencia
11	11. Atender de manera oportuna las demandas emergentes por entes de control, veedurías, comunidad, derechos de petición, solicitudes del Concejo de Bogotá o directamente del despacho de la SDS. Planear, ejecutar y/o acompañar de manera coordinada sectorial e intersectorialmente las jornadas, conmemoraciones y demás eventos programados por el sector y las instancias de las políticas públicas en cada localidad y distritales.	- Se atiende de manera oportuna las demandas emergentes por entes de control, veedurías, comunidad, derechos de petición, solicitudes del Concejo de Bogotá o directamente del despacho de la SDS.	- Correos electrónicos, actas y listados de asistencia
12	12. Elaborar los informes de la gestión de las políticas en los instrumentos que se dispongan, cumpliendo con los criterios de calidad y oportunidad para la presentación de productos.	-Entrega oportuna de productos, para auditoria interna y/o externa.	-Actas y listados de asistencia ; matriz de seguimiento de políticas
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Realizar las actividades concertadas con líder de equipo ruralidad	-Actas y 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		\$ 6247030
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	76068057	-			
2025	FEBRERO	2025	03	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TREINTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2498812	\$ 399810		\$ 399900
Salud					SURA		\$ 312352		\$ 312400
ARL				3	POSITIVA		\$ 60871		\$ 60900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 725206		\$ 773200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	16806856715		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS			2025-03-27 19:07:03	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-03-28 11:59:08	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-03-29 14:27:53	
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			2025-04-14 16:20:29	

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.

Yolanda Janneth Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte2025-03-27, 05:33:08 PMTipo PlanillaINúmero Planilla76068057

Periodo Cotización202502Periodo Servicio202502

Ciente:

PAGADA 2025-03-15 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS						
Documento	CC 1019129003			Dirección	CR 55A #163 - 35 APTO 714		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3203727477		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1019129003		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					GONZALEZ ROJAS LAURA GISELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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 AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						X									0				30	30	30	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	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 SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 396.400	\$ 0	\$ 0	\$ 309.700	\$ 60.400	\$ 49.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-03-27, 06:58:30 PM Tipo Planilla N Número Planilla 76997837
Planilla Corregida Nro 76068057 Periodo Cotización 202502 Periodo Servicio 202502
Cliente:

PAGADA 2025-03-27 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA GISELA GONZALEZ ROJAS						
Documento	CC 1019129003			Dirección	CR 55A #163 - 35 APTO 714		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3203727477		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1019129003		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					GONZALEZ ROJAS LAURA GISELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias EPS	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	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
						X	C								0	30	30	30	30				\$ 2.477.100	230301		16 %	\$ 2.498.802	\$ 399.900	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 2.498.802	\$ 312.400	\$ 0	14-23	3	2.436 %	\$ 2.498.802	\$ 60.900	CCF22	2 %	\$ 2.477.100	\$ 49.600	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	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 SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 3.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.700	\$ 500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





Laura Gisela Gonzalez Rojas <lggonzalezr@unal.edu.co>

PSE Transacción Aprobada - CUS 1338938802

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

15 de marzo de 2025, 12:40

Para: lggonzalezr@unal.edu.co

**¡Hola, LAURA GONZALEZ!**

**Gracias por utilizar los servicios de
BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos
de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada**

CUS: 1338938802

Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.

Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: \$ 823.000

Fecha de Transacción: 15/03/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.



Laura Gisela Gonzalez Rojas <lggonzalezr@unal.edu.co>

PSE Transacción Aprobada - CUS 1366195561

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

27 de marzo de 2025, 18:56

Para: lggonzalezr@unal.edu.co

**¡Hola, LAURA GONZALEZ!**

**Gracias por utilizar los servicios de
BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos
de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada**

CUS: 1366195561

Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.

Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: \$ 7.000

Fecha de Transacción: 27/03/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

VIGILADO
Superintendencia Financiera
DE COLOMBIA
ACH-COLOMBIA S.A.



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia_



ACH Colombia Oficial

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA COBRO DICIEMBRE.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 1555-2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 1555-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta febrero CTO 1555-2025.pdf	Cuenta febrero CTO 1555-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

 $\wedge$

Evaluación de la Entidad Estatal

>