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:**	2025-05-02	**Hasta:**	2025-05-31	
Nombre del Contratista:	ANGIE VANESSA BOLIVAR PUENTES		**Número de Documento:**	1012346408	
Correo Electrónico:	vanessabolivar.1509@gmail.com		**Número Telefónico:**	3125973666	
Nombre del Supervisor:	MARIO JAIR GARZON JARA	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	**Código - Grado:**	230

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5514-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	773
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V04VAN875	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS CANDELARIA I	$5569200	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5569200**	**CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-13
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	MAYO	$ 5569200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24690120	**$ 24690120**	**$ 5569200**	**$ 19120920**

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

1	Apoyar la supervisión del programa Ruta de la Salud en las diferentes localidades de la Subred.	- Se realiza las actividades como profesional de apoyo a la supervisión del programa Ruta de Salud, se realiza inducción del talento humano y conductores del Convenio	- Acta de inducción del talento humano nuevo y conductores.
2	Propender por la contratación del talento humano con los perfiles requeridos para la operación del programa.	-Se realiza la solicitud de la necesidad del talento humano requerido para el Convenio. - Se realizo la solicitud del Certificado de Disponibilidad Presupuestal para cada uno de los perfiles. - Se realizo los requerimientos de cada uno de los perfiles	- Correo y documentos físicos los cuales reposan en la carpeta de contratación
3	Planear y programar la operación de la Ruta de la Salud, con el fin de ofrecer cobertura en el área de influencia de la Subred.	-Se realiza la programación diaria de las rutas	- Archivo en magnético
4	Hacer seguimiento constante a la ejecución del programa en cuanto al cumplimiento de las actividades de los vehículos y del talento humano.	-Se realiza la verificación diariamente en el punto de embarque (candelaria) el inicio de la operatividad de los vehículos y auxiliares de enfermería.	- Archivo en magnético
5	Realizar seguimiento a los indicadores establecidos para determinar el funcionamiento del Programa Ruta de la Salud en la Subred.	- Se realiza la consolidación de los indicadores del mes	-Archivo en magnetico
6	Elaborar informes de gestión operativa, administrativa y financiera de forma mensual y bimensual teniendo en cuenta los componentes de seguimiento al convenio direccionados por la Subred y/o la SDS.	-Se realizó la relación del talento humano y de los vehículos que realizaron operatividad durante el mes de mayo . Así mismo, se envió la certificación correspondiente a la operatividad de los vehículos en dicho periodo, en cumplimiento con el programa Ruta de la Salud.	-Correo electronico
7	Gestionar la ejecución de los recursos de la Ruta de la Salud para prestar el servicio con eficiencia, eficacia y calidad.	-Se realizo reunión con el área financiera de la proyección para el Convenio Ruta de la Salud -Se envió la distribución de los recursos del convenio al área de presupuesto para realizar la incorporación	-Acta de reunión y correo electrónico
8	Organizar, liderar y participar de las diferentes reuniones con colaboradores de la Ruta, referentes de la Red pública, veedores ciudadanos, usuarios y demás.	-Se realizo reunión con las formas de Participación de la Subred sur para conformar la veeduria de Ruta de la Salud.	- Acta de Reunión
9	Capacitar a líderes y colaboradores de las diferentes Unidades de Salud de la Subred, en relación con el modelo de operación del programa.	-Se realizo la socialización del Convenio al Talento humano de Servicio al ciudadano (informadores).	- Acta de la reunión y listado de asistencia
10	Proyectar respuestas oportunas y bajo los criterios de calidad a las peticiones y solicitudes decepcionadas por la comunidad y los entes gubernamentales frente a la calidad de la atención y la prestación del servicio del programa de la Ruta de la Salud	--Se proyecta respuesta de PQRSD-F	-- Respuesta en el aplicativo AGISALUD
11	Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, afines a la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano - Subred Sur	-Se realizo el apoyo de los requerimientos del TH nuevo de la OPCYSC.	- Documentos que reposan en la carpeta del área de contratación

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	$ 4056200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	33157035	-		
2025	ABRIL	2025	05	12				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1622480	$ 259597	**$ 260700**
Salud		COMPENSAR		$ 202810	**$ 203700**
ARL	3	SURA		$ 39524	**$ 39800**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 470876**	**$ 504200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870475144

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE VANESSA BOLIVAR PUENTES	2025-05-23 10:54:01
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIO JAIR GARZON JARA	2025-05-28 12:13:42
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-05-29 11:18:44

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

© Siasur - 2025

RAZÓN SOCIAL :	ANGIE VANESA BOLIVAR PUENTES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1012346408
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-06
FECHA DE PAGO:	2025-05-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33157035
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33157035
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 1.622.480	$ 0	$ 0	$ 800	$ 202.900	$ 203.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.622.480	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 259.600	$ 260.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.622.480	$ 0	$ 0	$ 200	$ 39.600	$ 39.800
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.622.480	$ 0	$ 0	$ 200	$ 32.500	$ 32.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 534.600	$ 536.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2025

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

ANGIE VANESSA BOLÍVAR PUENTES

C.C. 1012346408

participó en el curso virtual:

Generalidades de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS)

No valido para personal salud
Primer Semestre 2025
Con una duración de 15 horas
Bogotá

A S a I 5 V m M N H

CDEIS

Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho

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

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? ○ 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		
☐	CTO 1919-2025 ENERO 2025.pdf	CTO 1919-2025 ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1919-2025 FEBRERO 2025.pdf	CTO 1919-2025 FEBRERO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 1919-2025 MARZO 2025.pdf	CTO 1919-2025 MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1919-2025 ABRIL 2025.pdf	CTO 1919-2025 ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >