

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-30
Nombre del Contratista:	LISETT CAROLINA SAAVEDRA PINTO		Número de Documento:	1012374459
Correo Electrónico:	qfcarolinasaaavedra@gmail.com		Número Telefónico:	3046286132
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	Código Grado: - 237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5570-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	710
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25881	\$4762104	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4762104	CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MAYO	\$ 4762104	
2	JUNIO	\$ 4762104	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 13175171	\$ 13175171	\$ 9524208	\$ 3650963

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	realizar y/o acompañar visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada que le sean designadas, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina a las que sea requerido, y afines al perfil profesional químico farmacéutico, conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud (sds), brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución.	-Se hace entrega de 40 actas de visita a Droguerías, 5 Operativos profesionales , 1 entrega de resultados microbiológicos, 2 de muestreo microbiológico.	-48 actas soporte de visitas.
2	presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	-Para el mes de junio no se solicitaron informes.	-No aplica.
3	cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Se cumplió con el cronograma del mes de junio y se proyectó cronograma de mes de julio.	-Soporte magnetico.
4	dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	-Para este mes no fueron asignados derechos de petición.	-No aplica
5	formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo.	-Para este mes no fueron asignadas acciones correctivas.	-No aplica.
6	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se asignó disponibilidad para el mes a certificar.	-No aplica.
7	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza gestión documental a las actas entregadas al líder del proceso.	-Actas visitas.
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Reunión de línea mes de junio.	-Acta de visita.

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	\$ 4762104
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	MAYO	2025	06	12	9487370955	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1904842	\$ 304775	\$ 304900
Salud					SÁNTITAS		\$ 238105	\$ 238300
ARL				3	POSITIVA		\$ 46402	\$ 46600
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 552823	\$ 589800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	10000017405	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LISETT CAROLINA SAAVEDRA PINTO		2025-06-22 22:01:50	
RECHAZADO SUPERVISOR					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ		2025-06-25 21:23:08	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LISETT CAROLINA SAAVEDRA PINTO		2025-06-26 17:07:24	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LISETT CAROLINA SAAVEDRA PINTO		2025-06-26 17:12:07	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ		2025-06-26 19:58:22	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-06-28 12:45:04	

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.



VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012374459		SAAVEDRA PINTO LISETT CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 73 A SUR No 78 I 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7770691	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1548515149	9487370955	I	2025/06/16	2025/06/12	BANCOLOMBIA	0	\$569,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,534	\$294,500			\$1,840,534	\$230,100			\$0	\$0			\$1,840,534	\$44,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,534	\$294,500			\$1,840,534	\$230,100			\$0	\$0			\$1,840,534	\$44,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,840,534	\$294,500			\$1,840,534	\$230,100			\$0	\$0			\$1,840,534	\$44,900		\$0	\$0
1	CC	1012374459	SAAVEDRA LISETT	25-14	29	\$1,840,534	\$294,500	EPS005	29	\$1,840,534	\$230,100	0	\$0	\$0	14-23	29	\$1,840,534	\$44,900	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,840,534	\$294,500			\$1,840,534	\$230,100			\$0	\$0			\$1,840,534	\$44,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012374459		SAAVEDRA PINTO LISETT CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 73 A SUR No 78 I 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7770691	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1548515149	9487370955	I	2025/06/16	2025/06/12	BANCOLOMBIA	0	\$569,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,500	\$0	\$0	\$294,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,500	\$0	\$0	\$294,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,100	\$0	\$0	\$230,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,100	\$0	\$0	\$230,100	
TOTAL				1	\$569,500	\$0	\$0	\$569,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012374459		SAAVEDRA PINTO LISETT CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 73 A SUR No 78 I 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7770691	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1581631031	9487776134	N	2025/06/16	2025/06/26	BANCOLOMBIA	10	\$20,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$64,308	\$10,300			\$64,308	\$8,100			\$0	\$0			\$64,308	\$1,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$64,308	\$10,300			\$64,308	\$8,100			\$0	\$0			\$64,308	\$1,600		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$64,308	\$10,300			\$64,308	\$8,100			\$0	\$0			\$64,308	\$1,600		\$0	\$0
1	CC	1012374459	SAAVEDRA LISETT	25-14	29	(\$1,840,534)	(\$294,500)	EPS005	29	(\$1,840,534)	(\$230,100)	0	\$0	\$0	14-23	29	(\$1,840,534)	(\$44,900)	0	\$0	\$0
2	CC	1012374459	SAAVEDRA LISETT	25-14	30	\$1,904,842	\$304,800	EPS005	30	\$1,904,842	\$238,200	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,904,842	\$46,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$64,308	\$10,300			\$64,308	\$8,100			\$0	\$0			\$64,308	\$1,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012374459		SAAVEDRA PINTO LISETT CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 73 A SUR No 78 I 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7770691	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1581631031	9487776134	N	2025/06/16	2025/06/26	BANCOLOMBIA	10	\$20,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,300	\$100	\$0	\$10,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$10,300	\$100	\$0	\$10,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,600	\$100	\$0	\$1,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,600	\$100	\$0	\$1,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$100	\$0	\$8,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$8,100	\$100	\$0	\$8,200	
TOTAL				1	\$20,000	\$300	\$0	\$20,300	

- 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? Si No

Identificación 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
<input type="checkbox"/> ARL POSITIVA 1012374459 CTO 5570-2025.pdf	ARL POSITIVA 1012374459 CTO 5570-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
Informe de Actividades Número 316971- mayo.pdf (Archivado)	Informe de Actividades Número 316971- mayo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO CTO 5570-2025.pdf	CUENTA MAYO CTO 5570-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >