

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
Nombre del Contratista:	LIZETH CAROLINA CUERVO SANABRIA		Número de Documento:	1033742146
Correo Electrónico:	karitocuervosa@gmail.com		Número Telefónico:	3133603203
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:	5867-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	830
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (DIGITADOR - TRANSCRIPTOR)				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
V04VAN875	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS CANDELARIA I	\$1967322	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1967322	UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRECIENTOS VEINTIDOSPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-06-03	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-13
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	JUNIO	\$ 1770590	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6623317	\$ 6623317	\$ 1770590	\$ 4852727

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

1	Recepcionar, canalizar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de los canales de comunicación (telefónico, línea celular, WhatsApp y presencial), confirmando el horario programado a los usuarios."	-Atender diariamente los diferentes canales de comunicación institucional, registrando cada solicitud recibida (vía telefónica, WhatsApp, celular o presencial). Canalizar las solicitudes del programa y realizar el seguimiento hasta brindar una respuesta oportuna al usuario, incluyendo la confirmación del horario programado	-Recepcion de llamadas
2	Digitar oportunamente la información de los traslados realizados en cada una de las rutas asignadas al programa Y las encuestas de satisfacción que se realizan en los vehículos.	-Registrar de manera oportuna y precisa en el sistema correspondiente la información de los traslados efectuados en cada una de las rutas asignadas al programa, así como los datos recolectados a través de las encuestas de satisfacción aplicadas a los usuarios en los vehículos	-Base de datos actualizada con la información de los traslados y los resultados consolidados de las encuestas de satisfacción, disponible para análisis de los indicadores del programa.
3	Evaluar la prestación del servicio Ruta de la Salud aplicando encuestas de satisfacción a usuarios del Programa Ruta de la Salud de manera telefónica y consolidar los datos recolectados de acuerdo con lo establecido en cada Subred.	-Registrar de manera oportuna y precisa en el sistema correspondiente la información de los traslados efectuados en cada una de las rutas asignadas al programa, así como los datos recolectados a través de las encuestas de satisfacción aplicadas a los usuarios en los vehículos.	-Base de datos actualizada con la información de los traslados y los resultados consolidados de las encuestas de satisfacción, disponible para análisis y toma de decisiones por parte del equipo del programa.
4	Archivar, organizar y mantener registros físicos y electrónicos de los documentos	-Revisión, clasificación y digitalización de documentos institucionales para su archivo físico y electrónico. Se realizará la organización según el tipo de documento, fecha y dependencia responsable, asegurando su fácil localización y conservación.	-Sistema de archivo actualizado (físico y digital), con registros ordenados por categorías y respaldados electrónicamente, acompañados de un inventario documental en formato de PDF.
5	Apoyar en la confirmar telefónicamente el horario programado a los usuarios cuando se requiera.	-Realizar llamadas telefónicas a los usuarios con el fin de confirmar el horario previamente agendado para su atención, siguiendo el listado proporcionado y utilizando un guion de contacto estandarizado. Registrar observaciones relevantes, como confirmación, reprogramación o no respuesta.	-Reporte diario (o semanal, según se requiera) de confirmación de citas, que incluya el número de usuarios contactados, respuestas obtenidas y acciones realizadas (confirmado, reprogramado, sin contacto), entregado al responsable del área correspondiente.
6	Participar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la Subred Sur.	-Asistir puntualmente a las reuniones convocadas por la Subred Sur, participando activamente en el desarrollo de temas tratados.	-Registro de asistencia a reuniones, actas firmadas.

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	\$ 1770590
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	21	9488987055	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS NOVENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 206500
Salud					SÁNTITAS		\$ 177938	\$ 161300
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 31600
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 399400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488434558836

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LIZETH CAROLINA CUERVO SANABRIA	2025-07-24 09:41:35
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIO JAIR GARZON JARA	2025-07-29 12:27:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-30 09:14:08

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



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 Contr...

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? 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
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1033742146 CTO 5867-2025.pdf	ARL SURA 1033742146 CTO 5867-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 5867-2025 JUNIO 2025.pdf	CTO 5867-2025 JUNIO 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal



La Defensoría del Pueblo

Hace constar que:

CAROLINA CUERVO SANABRIA

1033742146

Participó en el curso:

Violencias Basadas en Edad, Género y Diversidad



17 de julio de 2025, 15:52

Con una intensidad de 5 horas

Este curso es de educación informal de acuerdo con el Artículo 2.6.6.8. del
Decreto Único Reglamentario 1075 de 2015 del Sector Educación

Dirección Nacional de Promoción y Divulgación de los Derechos Humanos

#BuenFuturoHoy

Buscar en el menú...

- Conflicto de intereses
- Salud
- Proceso de desarrollo
- Hoja de vida
- Gestionar hoja de vida
- Eliminar hoja de vida y validar
- Presentar hoja de vida
- Bienes y rentas
- Disponibilidad laboral
- Permuta
- Selección de talentos
- Estado

Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

+ Agregar entidad

Entidades

10

Presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
027	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	24/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
021	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	14/05/2025	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					
055	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	27/12/2023	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					

A-
 A+



en el menú...

Cargo *

—Seleccione una opción—

Siguiente



Histórico Declaraciones

10

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
17-jul-2025 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	17-jul-2025 14:55	Generar Reporte
20-may-2025 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	20-may-2025 12:15	Generar Reporte
15-may-2025 00:00	Para tomar posesión del cargo	15-may-2025 17:11	Generar Reporte
15-may-2025 00:00	Para tomar posesión del cargo	15-may-2025 17:04	Generar Reporte

<< < (1 of 1) > >>





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	LIZETH CAROLINA CUERVO SANABRIA
Identificación:	1033742146
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	karito.c.92@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	17/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Documento electrónico: 858779d85f8f265b164e6458ee77b920a4ec0a4d668115bc1083898b478b8

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Declaración de Ley 2013 de 2019



Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019



Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▼	Estado
  	2806202-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	INGRESO	2025-07-17 13:15	2025-07-17 13:34	FINALIZADO