

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA VACA CAMACHO		Número de Documento:	1032464248	
Correo Electrónico:	PAULAVACA1909@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3045454513	
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado:	- 242-27

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3370-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	27
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U05SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	ADMINISTRATIVA	\$5569200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5569200	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-23		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-05	2025-12-31	1	\$ 18378360	1164
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 1670760	
2		FEBRERO		\$ 5569200	
3		MARZO		\$ 5569200	
4		ABRIL		\$ 5569200	
5		MAYO		\$ 5569200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
6	JUNIO	\$ 5569200	
7	JULIO	\$ 5569200	
8	AGOSTO	\$ 5569200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 44553600		\$ 62931960	\$ 40655160
			\$ 22276800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar el apoyo administrativo y operativo de los diferentes programas, convenios contratos asignados a la dirección de los servicios ambulatorios.	Se realiza apoyo a la supervisión de los convenios 0016-2023 y OIM.	Productividad de cada uno de los convenios.
2	Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios relacionadas con la implementación de los programas, convenios y contratos de la dirección de servicios ambulatorios.	Por medio de los convenios 0016-2023 y OIM, se suplen las necesidades en todas las unidades de la Subred.	Bases de datos. Historia Clínica
3	Hacer seguimiento al talento humano de los programas, convenios y contratos de la dirección de servicios ambulatorios.	Se realiza seguimiento al talento humano del convenio 0016-2023 y OIM, por medio de recorridos y capacitaciones.	Actas
4	Realizar informes de seguimiento de manera mensual de acuerdo las necesidades de los programas, convenios y contratos de la dirección de servicios ambulatorios.	Se realiza informes de manera mensual del convenio 0016-2023 y OIM	Informes mensuales
5	Gestionar las solicitudes de certificaciones de contratos, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (ops) de los diferentes programas, convenios, contratos.	Se realiza seguimiento a los certificados del talento humano por medio del informe de actividades.	Certificaciones y Cuentas de cobro
6	Gestionar las solicitudes de certificaciones de contratos, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (ops) de las diferentes unidades de las Subred.	Gestión de las certificaciones y cuentas de cobro de los funcionarios contratados a los convenios.	Certificaciones y Cuentas de cobro
7	Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de los diferentes programas, convenios, contratos y dar aviso a la dirección y/o subgerencia de la subred que corresponda.	Supervisar los convenios 0016-2023 y Contrato OIM, para resolver las necesidades que se presenten durante la ejecución y dar reporte a la Dirección correspondiente.	Recorridos por las unidades, actas, reuniones e informes
8	Dar trámite y respuestas a los requerimientos, peticiones quejas del servicio y de los procesos asignados.	Se da respuesta a los requerimientos, peticiones y quejas según necesidad	Requerimientos, peticiones y quejas
9	Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	Se da respuesta a los entes de control según lo requerido	Acompañamiento a los entes de control

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Realizar acciones para gestionar los indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	Se diligencian indicadores con el fin de realizar un seguimiento e informar a las direcciones pertinentes acerca del resultado de cada convenio.	Indicadores
11	Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	Se realiza gestión administrativa con el fin de prestar los servicios oportunos.	Seguimiento a los convenios
12	Apoyar con la elaboración y velar por el implemento de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la subred y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	Se realiza apoyo de los formatos requeridos según la necesidad.	Formato de protocolos y guías.
13	Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización y usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	Se realiza apoyo con el reporte a las rutas correspondientes según la necesidad de los usuarios captados en los convenios 0016-2023 y OIM.	Bases de datos, correos de notificación y reporte.
14	Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados.	Se realiza apoyo a la supervisión de los convenios 0016-2023 y OIM.	Productividad de cada uno de los convenios.
15	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Actividades generales, según lo requiera la Dirección de Ambulatorios.	Soportes correspondientes según necesidad.

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		\$ 5569200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1074811100	-			
2025	JULIO	2025	08	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2227680	\$ 356429	\$ 356500	
Salud					FAMISANAR		\$ 278460	\$ 278500	
ARL				3	SURA		\$ 54266	\$ 54300	
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 646517	\$ 689300	

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24047025112

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA ANDREA VACA CAMACHO	2025-08-27 14:52:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2025-08-27 15:06:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-08-28 19:48:58

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.

SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27

PAGADO 12/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA ANDREA VACA CAMACHO		
Documento	CC1032464248	Dirección	CR 3A ESTE #29 C - 06
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3045454513
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TAP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	LMC	AVC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032464248	PAULA ANDREA VACA CAMACHO	57	00																0	30	30	30	30		(231001) COLFONDOS	\$ 2.227.680	\$ 356.500	(EPS017) FAMILANAR EPS	\$ 2.227.680	\$ 278.500	2,436	\$ 2.227.680	\$ 54.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 2.227.680	\$ 13.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 702.700	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.227.680	\$ 2.227.680	\$ 2.227.680	\$ 2.227.680	\$ 356.500	\$ 278.500	\$ 54.300	\$ 13.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 702.700	\$ 0	\$ 702.700



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

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad

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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	MODF-CTO-3370-2025.pdf	MODF-CTO-3370-2025.pdf	Proveedor	Descargar
☐	MODF-CTO-3370-2025 FEBRERO.pdf	MODF-CTO-3370-2025 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	MODF-CTO-3370-2025-MARZO.pdf	MODF-CTO-3370-2025-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	MODF-CTO-3370-2025-ABRIL.pdf	MODF-CTO-3370-2025-ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar
☐	MODF-CTO-3370-2025-MAYO.pdf	MODF-CTO-3370-2025-MAYO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	MODF-CTO-3370-JUNIO.pdf	MODF-CTO-3370-JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar
☐	MODF-CTO-3370-JULIO.pdf	MODF-CTO-3370-JULIO.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar

Ca

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PAULA ANDREA VACA CAMACHO

1032464248

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNOS Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

27 de agosto de 2025

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

PAULA ANDREA VACA CAMACHO

1032464248

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

27 de agosto de 2025