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:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	LUZ YURI LEDESMA QUIÑONES		**Número de Documento:**	59687205	
Correo Electrónico:	Lucitayuri1983@gmail.com		**Número Telefónico:**	3156562414	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1463-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNICO 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	22	13803	$2843418	115.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2843418**	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 538474	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 3823431	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 2539752	1483
4	2025-09-27		4	$ 303666	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ENERO	$ 2460448
2	FEBRERO	$ 2460448
3	MARZO	$ 2701144
4	ABRIL	$ 2539752
5	MAYO	$ 2539752
6	JUNIO	$ 3229902
7	JULIO	$ 2539752
8	AGOSTO	$ 2539752
9	SEPTIEMBRE	$ 2843418

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 23854368**	**$ 23854368**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones incluida COVID-19	--Dar cumplimiento a la microplaneación diaria emitida por profesional a cargo. - - - -- - -- -- ---	-- -Asistencia diaria -
2	2. Hacer el Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas de la modalidad extramural.	-Se realiza diligencia miento con calidad y veracidad de sis 150 niño ,adulto . -- -	--Sis 150 niño ,adulto
3	3. Hacer el Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa y/o barrido documentado de acuerdo con solicitud de MSPS para MRCV: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y encuesta de cobertura	-diligenciamiento de formato casa a casA según instructivo entregado en caja de herramientas de vigencia actual. - - ----	--Formato con calidad y veracidad
4	4. Hacer el Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios.	-Realizar acta con datos claros de concentración según lo requerido en informe solicitado por la jefe extramuros. --- --	---Acta con calidad y veracidad
5	5. Hacer el Diligenciamiento adecuado de consentimientos informados biológico VPH y COVID19, carné de vacunación niño/as, adultos.	-Diligenciamiento con calidad veracidad de formato consentimiento informado de VPH y Covid ---	-- Formato de consentimientos informados según número de aplicación de biológicos
6	6. Seguimiento y agendamiento telefónico a la población pendiente por vacunar, de acuerdo con la distribución de las bases de datos entregadas por profesional extramural	--Búsqueda activa de menores pendientes por completar esquema programados o perdidos . -- - --	-- -Retroalimentación de seguimiento realizado en terrero de forma clara y veraz

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Realizar Hacer el Diligenciamiento del control diario (dos veces al día) de temperatura en los refrigeradores que almacenen vacuna a cargo del equipo extramural.	--Verificación de temperaturas -. -- -	--- -Registro magnético de temperaturas .
8	8. Revisar y consolidar los informes de movimiento de medicamentos inmunobiológicos por IPS y localidad, validando que la información sea coincidente con el informe mensual de dosis aplicadas.	-Recepción diario de biológicos para aplicación diaria según actividad designada - - --	-- -Entrega de formato kardex diario de insumos y biológicos con calidad y veracidad.
9	9. Registrar los controles de temperatura de los equipos de cadena de frío del centro de acopio e informar las novedades de manera inmediata	-Verificación en terreno de paquetes fríos de cada termo que se encuentra en custodia -- -	----Informe y solicitud de recambio de paquetes fríos según necesidad .
10	10. Diligenciar y mantener actualizado los Kardex de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del centro de acopio de la Subred.	-Registro diario de formato de kardex según lo entregado, para dar cumplimento a la actividad designada --. - ---	--Formato de kardex con calidad ,veracidad y oportunidad
11	11. Consolidar el control de fechas de vencimiento por fabricación o por ventanas de uso de los medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del centro de acopio y las IPS de la subred	--Realizar de manera diaria el control de las fechas de vencimiento de cada uno de los biológicos y dispositivos médicos para la operación . -d. - - -	----Notificación de novedad según la necesidad
12	12. Apoyar la solicitud de pedido de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del programa permanente y Covid-19	--Se realiza apoyo a la solicitud de biológico -- --	---Solicitud de bilogico.
13	13. Apoyar la recepción técnica de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, acorde a cronograma de distribución de la SDS	--Se apoya actividades de recepción de biológico en SDS según necesidad. - - -	----Asistencia y participación
14	14. Realizar las entregas (recepciones técnicas) y traslados de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, de las IPS públicas y privadas.	--Asistencia y participación en comité de inducción y reinducción del programa. - -- - --	-Acta y firma de asitencia.
15	15. Realizar acompañamiento a la reunión de inducción y reinducción del talento humano y demás convocada por la SDS.	-Asistencia y participación en comité de inducción y reinducción del programa. - -- -	---Acta y firma de asitencia.
16	16. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---Asistencia y participación en comité de inducción y reinducción del programa. - ---	----Acta y firma 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	$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8388960120	-		
2025	AGOSTO	2025	09	19				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	$ 227800
Salud		COMPENSAR		$ 177938	$ 178000
ARL	3	SURA		$ 34676	$ 34700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 413129	$ 440500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24073088220

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ YURI LEDESMA QUIÑONES	2025-09-29 21:23:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-29 23:05:49
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-30 16:03:02
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ YURI LEDESMA QUIÑONES	2025-09-30 20:27:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-30 21:21:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-30 22:40:18

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2025

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LUZ YURI LEDESMA QUIÑONES**, identificada con **CC** número **59687205**, aportó por **LUZ YURI LEDESMA QUIÑONES**, identificado(a) con **CC** número **59687205** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8388960120** para el periodo de salud **2025-08** y pensiones **2025-08** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	59	0															0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Agosto - 2025	8388960120	19/09/2025	N
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$1.423.500	0,02436	3	$34.700	Agosto - 2025	8388960120	19/09/2025	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Agosto - 2025	8388960120	19/09/2025	N

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Septiembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

SEP 18 2025 19:27:40 RBMDES10.5

CORRESPONSAL
MISCELANEA MARA ANGEL
CRA 72U 43B-26 SUR

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0016026353 TER: BBKZZ942
V.ELECTRON Cc
**1159 RECIBO: 015746 RRN: 028516
RECAUDO APRO: 372369

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 0000000008388960120

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 445.400

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

Powered by CamScanner

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 16:18:32
LUZ YURI LEDESMA...

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

Contrato actualizado

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 1473-2025 ENERO	output (43).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1473 FEBRERO	output (8).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARZO	Informe de Actividades Número 289392.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ABRIL 2025	Informe de Actividades Número 291178.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MAYO 2025	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	-JUNIO 2025	Informe de Actividades Número 322191.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	-JULIO 2025	output (42).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	-2025	ilovepdf_merged (10).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Contrato actualizado

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LUZ YURI LEDESMA QUIÑONES

59687205

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

18 de septiembre de 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

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

PmUOmtosCj

SMARSUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LUZ YURI LEDESMA QUIÑONES

59687205

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

21 de agosto de 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

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