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:	OLGA LILIANA LOPEZ DUQUE		**Número de Documento:**	52374945	
Correo Electrónico:	lilisser@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3132076957	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1504-2025	**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	0	13803	$2539752	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2539752**	**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		**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	$ 3133281	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 2539752	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 2460448	

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 22860552**	**$ 22860552**	**$ 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	-Realizar verificación de actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones correspondiente a los esquemas para menores de 6 años, gestantes, niños y niñas de 9 a 17 años y COVID-19.	-Registro del insumo en aplicativo PAI WEB, DISTRITAL, base o drive según corresponda.
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 suministra información según solicite el personal asignado a terreno para registro adecuado con la respectiva calidad del dato.	-Envío de evidencia fotográfica de consulta en aplicativos PAI WEB Y DISTRITAL.
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	- Se realiza verificación de información registrada en aplicativos PAI WEB Y DISTRITAL, búsqueda de datos adicionales en comprobador de derechos y plataformas de georeferenciación.	-Envío de evidencia fotográfica de acuerdos la solicitud del equipo en terreno.
4	4. Hacer el Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios.	-Se aporta a la verificación y se articula de programación a los esquemas que no se pueden completar por eventualidades en las concentraciones programadas y se realiza alcance desde la cohorte.	- Se realiza verificación del esquema en alcance a la cohorte a la que corresponde, se ubica en la localidad respectiva y se realiza seguimiento para ofrecer equipo en vivienda a comodidad del usuario.
5	5. Hacer el Diligenciamiento adecuado de consentimientos informados biológico VPH y COVID19, carné de vacunación niño/as, adultos.	-Se realiza seguimiento a la base de R2 para los niños y niñas pendientes por esquema de 5 AÑOS Mediante llamada se informa a las familias el objetivo de la misma y se ubica en puntos cercanos según lo requiera el usuario.	-Registro del seguimiento seguimiento en PAI DISTRITAL, base de R2 y Drive correspondiente a la localidad.
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	-Se realiza seguimiento a la cohorte correspondiente a R2 los niños y niñas pendientes por sus esquemas en la localidad.	-Registro del dato con calidad en PAI DISTRITAL, base R2 y Drive.

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.	- Se realiza llamada desde la cohorte haciendo alcance a la necesidad del usuario en tiempos adecuados que permitan garantizar la cadena de frío del biológico en terreno.	-Se realiza entrega de las fichas al equipo en terreno.
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.	-Se realiza seguimiento diario a la cohorte y entrega de las fichas al equipo en terreno por asignación correspondiente al día.	-Se realiza la entrega de las fichas de acuerdo a la asignación diaria.
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	-Se realiza seguimiento diario a cohorte asignada y respuesta a la línea corporativa dando alcance a los esquemas de vacunación incompletos.	-Registro del producto en PAI DISTRITAL, Base de VPH y Drive.
10	10. Diligenciar y mantener actualizado los Kardex de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del centro de acopio de la Subred.	-Se realiza agenda a los seguimientos realizados, posterior se realiza el alistamiento de las fichas para seguimiento del equipo en terreno para la entrega previa a la recepción del biológico.	-Entrega de las fichas al equipo en terreno previo al inicio de actividades.
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	- Se realiza seguimiento diario a la cohorte asignada y se da alcance a la verificación del producto solicitada por el equipo en terreno u otros entornos que contribuyen al programa.	-Entrega de fichas para seguimiento diario, envió de evidencia fotográfica a solicitud de la consulta y aplicativo
12	12. Apoyar la solicitud de pedido de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del programa permanente y Covid-19	-Se realiza seguimiento diario a la cohorte asignada, verificación de línea corporativa, alcance a reporte de demás entornos que articulan acciones de porte al programa.	-Entrega de fichas al equipo en terreno según la asignación diaria, verificación en aplicativos a solicitud del equipo en terreno.
13	13. Apoyar la recepción técnica de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, acorde a cronograma de distribución de la SDS	-Se realiza consulta de aplicativos a solicitud del equipo en terreno, entrega de fichas por seguimiento diario y participar con entornos para alcance de producto objeto de los programas.	-Entrega de evidencia fotográfica a consulta por solicitud de equipo y fichas con agenda diaria según corresponda a asignación.
14	14. Realizar las entregas (recepciones técnicas) y traslados de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, de las IPS públicas y privadas.	-Se realiza consulta de aplicativos a solicitud del equipo en terreno, entrega de fichas por seguimiento diario y participar con entornos para alcance de producto objeto del programa.	-Se realiza la verificación a solicitud del equipo en terreno y el envío de la evidencia fotográfica, se realiza seguimiento al alcance de las fichas realizadas por el equipo en seguimiento y la programación de las mismas
15	15. Realizar acompañamiento a la reunión de inducción y reinducción del talento humano y demás convocada por la SDS.	- Realiza asistencia a comité extramural de manera mensual.	-Realiza firma de listado de asistencia y ejecución del pre test-post test durante la reunión
16	16. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza articulación por medio de la línea corporativa con otros entornos y localidades para el cumplimiento del objetivo del programa.	-Se realiza articulación por medio de la línea corporativa con otros entornos y localidades para el cumplimiento del objetivo del programa.

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**	9490875002	-		
2025	**AGOSTO**	**2025**	**09**	**15**				
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	**$ 228600**
Salud		SALUD TOTAL		$ 177938	**$ 178600**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 442100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870366863

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OLGA LILIANA LOPEZ DUQUE	2025-09-24 08:17:21
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-26 19:49:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-29 07:55:00

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52374945		LOPEZ DUQUE OLGA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll. 68 A sur # 18 b 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665556	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1774829868	9490875002	I	2025/09/10	2025/09/15	NEQUI	5	$442,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	52374945	LOPEZ OLGA																		230301	30	EPS002	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total			**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52374945		LOPEZ DUQUE OLGA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll. 68 A sur # 18 b 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665556	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1774829868	9490875002	I	2025/09/10	2025/09/15	NEQUI	5	$442,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$800	$0	$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$200	$0	$34,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$200	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$1,600**	**$0**	**$442,100**


8:41
94 %
aportesenlinea.com/
Pagos aportes en línea
Módulo de pagos electrónicos
Pago electrónico
El pago electrónico de su autoliquidación se realizado exitosamente
Resumen del pago electrónico
Dirección IP: 186.85.240.33
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9490875002
Valor: 442,100
Período de pago: 2025-08
No Transacción (CUS): 1774829868
Fecha: 2025/09/15
Banco: NEQUI
Descripción : Pago de la planilla de aportes con clave: 9490875002
Aportes en línea: 9999001472382
Aceptar
Imprimir
Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte
Si usted es un cliente empresarial comuníques con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 8000 510245.
Si usted es independiente o empleador domést comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 6 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8 524448
Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m
¿Cómo liquido mis aportes?
Preguntas frecuentes
Documentos y normas
¿Por qué elegirnos?
Contáctenos
Línea Ética
pyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los d

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? Si 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		
	DICIEMBRE 2024 - 6859.pdf (Archivado)	siasur dic lili.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 1504 - 2025.pdf	siasur lili l_merged-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 1504-2025.pdf	CTA LILI_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 1504-2025.pdf	SIASUR LILI 3_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 1504-2025.pdf	ilovepdf_merged (32).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1504-2025.pdf	ilovepdf_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1504-2025.pdf	Planilla Seguridad Social - 52374945.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 1504-2025.pdf	siasur lilita_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 1504-2025.pdf	ilovepdf_merged (33).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Contrato actualizado

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

CBo5uqs2DL

SMART SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

OLGA LILIANA LOPEZ DUQUE

52374945

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

15 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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

OLGA LILIANA LOPEZ DUQUE

52374945

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