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:**	2025-10-02	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	JENNIFER SUA DUARTE		**Número de Documento:**	52953595	
Correo Electrónico:	j.suaduarte@gmail.co		**Número Telefónico:**	3115256794	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7558-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	16200	$2980800	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2980800**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	OCTUBRE	$ 2980800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 5961600**	**$ 2980800**	**$ 2980800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Diligenciar registro diario de vacunación con la información de dosis aplicadas y para el caso del registro de primera infancia registrar el antecedente vacunal según necesidad	- No aplica para el mes actual .	- No aplica para el mes actual .
2	Realizar seguimiento, agendamiento a población sujeto del programa con registro en el Aplicativo PAI en el módulo de cohorte3. Realizar procedimiento de vacunación teniendo en cuenta los 10 correctos para el proceso de administración verificando antecedentes vacunales y evitando errores programáticos en el momento de la administración.	-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 .
3	Realizar acciones del programa PAI en los puntos de viajeros.	- No aplica para el mes actual .	- No aplica para el mes actual .
4	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización.	- Se realiza seguimiento diario a la cohorte y entrega de los seguimientos al equipo en terreno por asignacion correspondiente al dia .	- Se realiza la entrega de los seguimientos de acuerdo a la asignacion diaria .
5	Revisar y consoliDar los informes de movimiento de medicamentos inmunobiológicos por IPS, localidad y Subred, verificando que la información sea coincidente con el informe mensual de dosis aplicadas validado por el equipo de sistemas de información.	- No aplica para el mes actual .	- No aplica para el mes actual .
6	Registrar en físico o digital, según programación, los controles de temperatura de los equipos de cadena de frío del centro de acopio.	- No aplica para el mes actual .	- No aplica para el mes actual .
7	Diligenciar y mantener actualizado el Kardex de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del centro de acopio de la Subred	- No aplica para el mes actual .	- No aplica para el mes actual .
8	Realizar las entregas y traslados de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos a las IPS públicas y privadas, garantizando las condiciones técnicas y logísticas para la adecuada entrega de los mismos.	- No aplica para el mes actual .	- No aplica para el mes actual .
9	Asistir a las reuniones de fortalecimiento técnico PAI convocadas por la SDS.	- Realiza asistencia al comite extramural de la manera mensual .	- Realiza firma de listado de asistencia y ejecucion de PRE TEST y POST TEST , durante la reunion .
10	Consolidar y hacer seguimiento al reporte de control de fechas de vencimiento de medicamentos inmunobiológicos por fabricación, ventana de uso y/o disponibilidad en el Programa Permanente y Covid-19 de la Subred.	- No aplica para el mes actual .	- No aplica para el mes actual .
11	Realizar la recepción técnica de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, acorde a cronograma de distribución de la SDS	- No aplica para el mes actual .	- No aplica para el mes actual .

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	Realizar seguimiento a la operación de los vehículos para la entrega de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos.	- No aplica para el mes actual .	- No aplica para el mes actual .
13	Realizar el 100% de arqueos a la modalidad de extramural de la Subred y a las IPS que presenten diferencias en los arqueos reportados por el profesional intramural.	- No aplica para el mes actual .	- No aplica para el mes actual .
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- Se realiza articulacion por medio de la linea corporativa con los demas entornos y localidades para el cumplimiento del objetivo del programa .	- Se realiza articulacion por medio de la linea corporativa con los demas entornos y localidades para el cumplimiento del objetivo del programa .

© Siasur - 2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52953595		SUA DUARTE JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 K 35 B 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2091615	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1850648305	9492852442	I	2025/10/23	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	52953595	SUA JENNIFER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52953595		SUA DUARTE JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 K 35 B 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2091615	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1850648305	9492852442	I	2025/10/23	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1850648305

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492852442

Fecha
14/10/2025

Número de aprobación
00648305

Dirección IP
191.95.48.8

Valor transacción
$ 440.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.95.48.8	CC	52953595

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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 - 6823.pdf (Archivado)	siasur dic sua.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ENERO 1471-2025.pdf (Archivado)	siasur sua.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 1471-2025.pdf	siasur sua_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 1471-2025.pdf	CTA FEBRERO SUA_merged-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 1471-2025.pdf	SIASUR 3_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 1471-2025.pdf	ilovepdf_merged (31).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO - 1471-2025.pdf	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1471-2025.pdf	SSUA_SOPORTE SSUA_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 1471-2025.pdf	SIASUR JULIO_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 1471 - 2025.pdf	SIASUR JS_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 1471 - 2025 .pdf	SOPORTE SIASUR SEPT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Contrato actualizado

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >