

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-01	Hasta:	2025-10-31
Nombre Contratista:	LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA		Número de Documento:	53118784
Correo Electrónico:	lisyayqui29@hotmail.com		Número Telefónico:	3112832129
Nombre del Supervisor:	EDWIN GARCIA BAUTISTA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código Grado: - 222-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2641-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	59
Perfil:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R25SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	\$2834557	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2834557	DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-16		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-06	2025-12-31	1	\$ 11338229	1232
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 1417279	
2		FEBRERO		\$ 2834557	
3		MARZO		\$ 2834557	
4		ABRIL		\$ 2834557	
5		MAYO		\$ 2834557	

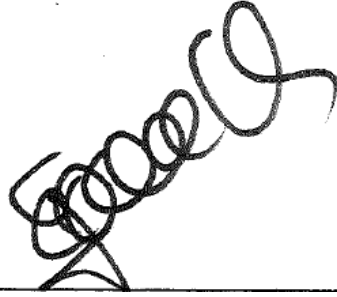
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
6	JUNIO	\$ 2834557		
7	JULIO	\$ 2834557		
8	AGOSTO	\$ 2834557		
9	SEPTIEMBRE	\$ 2834557		
10	OCTUBRE	\$ 2834557		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 21259178		\$ 32597407	\$ 26928292	\$ 5669115
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Diligenciar la Circular 003 del 2012, la información relacionada con la glosa acumulada en forma mensual que se debe reportar a la Secretaría Distrital de Salud.	-No aplica para este periodo de Octubre 2025.	-No aplica para este periodo de Octubre 2025.	
2	2. Elaborar informes de glosas de forma mensual en los formatos establecidos.	-Realizar informe cualitativo y cuantitativo para junta directiva con corte a Septiembre 2025. -Realizar presentación para junta directiva con corte a Septiembre 2025. -Diligenciar matriz de Glosa Inicial y Respondida a Septiembre 2025 del concejal Edward Arias. -Realizar seguimiento semanal de la recepción, trámite y pendiente de respuesta por técnico y empresa (Octubre 2025). -Realizar la trazabilidad mensual de la recepción, trámite y pendiente de respuesta del mes de Septiembre de 2025. -Diligenciar matriz de APH con corte a Septiembre 2025.	-Informe Cualitativo y Cuantitativo Septiembre 2025 -Glosas-. -Presentación para junta directiva Septiembre 2025 -Glosas-. -Matriz Glosa Inicial y Respondida a Septiembre 2025 concejal Edward Arias. -Informe de seguimiento semanal en el mes de Octubre 2025 (correo). -Base de trazabilidad con corte a Septiembre de 2025. -Trazabilidad de APH Septiembre 2025-Glosas-.	
3	3. Realizar conciliación de la glosa aceptada cuenta contable 5890 con el área de contabilidad de forma mensual.	*Realizar el cierre del proceso de glosas acorde con las cifras reportadas en los estados financieros de la cuenta 58909006 del mes de Septiembre de 2025.	*Acta de conciliación contable firmada a Septiembre de 2025.	
4	4. Realizar la conciliación de la glosa inicial registrada en las cuentas de orden 8333 en forma mensual con el área de contabilidad.	*Realizar el cierre del proceso de glosas acorde con las cifras reportadas en los estados financieros de las cuentas 8333 del mes de Septiembre de 2025.	*Acta de conciliación contable firmada a Septiembre de 2025.	
5	5. Proyectar respuestas de requerimiento para entes internos y externos relacionados con la glosa.	*Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Septiembre 2025 (Capital Salud). *Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Septiembre 2025 (Comfachoco). *Proyectar respuesta al requerimiento de Revisoría Fiscal con corte a Agosto de 2025.	*Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de la Eps Capital Salud. *Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de la Comfachoco. *Información enviada por correo electrónico con sus respectivos soportes	
6	6. Diligenciar el formato CB0119Y CB0126 de manera trimestral y anual correspondiente al informe SIVICOF correspondiente a la glosa.	*Diligenciar en la matriz establecida por la contraloría la glosa definitiva de la facturación de la vigencia con corte a Septiembre 2025. *Diligenciar en la matriz establecida por la contraloría la glosa recibida en la vigencia con corte a Septiembre 2025.	*Formulario CB0119 enviado por correo electrónico. *Formulario CB0026 enviado por correo electrónico.	

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Generar informes mensuales y semanales de la glosa tramitada y recepcionada en los formatos establecidos y acorde a los procedimientos del área y hacer seguimiento por tecnico y entidad de los tramites de glosa y conciliaciones realizadas.	*Realizar informe cualitativo y cuantitativo para junta directiva con corte a Septiembre 2025. *Realizar presentación para junta directiva con corte a Septiembre 2025. *Diligenciar matriz de Glosa Inicial y Respondida a Septiembre 2025 del concejal Edward Arias. *Realizar seguimiento semanal de la recepción, tramite y pendiente de respuesta por técnico y empresa (Octubre 2025). *Realizar la trazabilidad mensual de la recepción, tramite y pendiente de respuesta del mes de Septiembre de 2025.	*Informe Cualitativo y Cuantitativo Septiembre 2025 -Glosas-. *Presentación para junta directiva Septiembre 2025 - Glosas- *Matriz Glosa Inicial y Respondida a Septiembre 2025 concejal Edward Arias. *Informe de seguimiento semanal en el mes de Octubre 2025 (correo) . *Base de trazabilidad con corte a Septiembre de 2025.
8	8. Generar informes mensuales y semanales de la glosa tramitada y recepcionada en los formatos establecidos y acorde a los procedimientos del área.	*Realizar informe cualitativo y cuantitativo para junta directiva con corte a Septiembre 2025. *Realizar presentación para junta directiva con corte a Septiembre 2025. *Diligenciar matriz de Glosa Inicial y Respondida a Septiembre 2025 del concejal Edward Arias.	*Informe Cualitativo y Cuantitativo Septiembre 2025 -Glosas-. *Presentación para junta directiva Septiembre 2025 - Glosas- *Matriz Glosa Inicial y Respondida a Septiembre 2025 concejal Edward Arias.
9	9. Hacer seguimiento por tecnico y entidad de los tramites de glosa y conciliaciones realizadas.	*Realizar seguimiento semanal de la recepción, tramite y pendiente de respuesta por técnico y empresa (Octubre 2025). *Realizar la trazabilidad mensual de la recepción, tramite y pendiente de respuesta del mes de Septiembre de 2025.	*Informe de seguimiento semanal en el mes de Octubre 2025 (correo) . *Base de trazabilidad con corte a Septiembre de 2025.
10	10. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato."	*Revisión y seguimiento a correo institucional Octubre 2025. *Revisión y seguimiento a la plataforma Ágilsalud Octubre 2025. *Apoyo a los técnicos de glosas en los diferentes cruces necesarios para poder solicitar y dar respuesta a las objeciones (Capital Salud, Famisanar, Comfachoco). *Análisis de la recepción de Septiembre 2025 por principales empresas y motivo. *Seguimiento a las notas débito y crédito del mes de Octubre 2025. *Reuniones del área octubre 2025. *Reuniones y/o Capacitaciones de FOMAG y A.I.C. *Mesa de trabajo con la EPS Famisanar. *Seguimiento a la Facturación mayor a 50 millones del mes de Octubre de 2025. *Revisión de actas de conciliación Vigencia 2025 y consolidar el libre para pago con sus respectivos soportes (Septiembre 2025). *Diligenciar matriz y realizar informe del plan de implementación (RISS) con corte a Diciembre de 2024. *Diligenciar la matriz de riesgos con corte a Septiembre de 2025. *Diligenciar matriz de deterioro con corte a Septiembre de 2025. *Informe de 2193 "formato facturación, glosas y glosa definitiva de la vigencia" a Septiembre de 2025. *Diligenciar matriz plan de acción comités institucionales con corte a Septiembre de 2025. *Plan de contingencia de Capital Salud (Soportes y Autorizaciones). *Identificación de motivos de aceptación con corte a Septiembre de 2025. *Base para la identificación de la presunta responsabilidad en la aceptación de las Glosas y/o devoluciones. *Indicadores de POA I semestre de 2025.	*Respuesta y seguimiento a correos recibidos Septiembre 2025. *Respuesta a requerimientos en la Plataforma Ágilsalud Septiembre 2025. *Cruce de la EPS Capital Salud, Famisanar y Comfachoco. *Informe con análisis y graficas de la recepción de Septiembre 2025. *Seguimiento enviado por correo Electrónico. *Reuniones de seguimiento con el grupo de Glosas Octubre de 2025. *Capacitaciones de forma presencial y/o virtual con las diferentes EPS. *Acta de reunión mesa de trabajo Famisanar. *Información enviada por correo electrónico a las Auditoras Medicas para su Preauditoria. *Información enviada por correo electrónico. *Informe IV Trimestre 2024 RISS y soportes *Matriz de riesgo y soportes a Marzo 2025. *Matriz de deterioro a Septiembre de 2025 -glosas- *Información en la Plataforma Siho del Ministerio de Salud a Septiembre 2025. *Información enviada por correo electrónico. *Información enviada por correo electrónico. *Información enviada por correo electrónico. *Información enviada por correo electrónico. *Información enviada por correo electrónico con sus respectivos Soportes.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	10	90461967	-	\$ 2834557	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 178000
ARL				1	SURA		\$ 7431	\$ 7500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 413300
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870247766	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA		2025-10-24 19:50:47		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA		2025-10-24 19:53:29		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				EDWIN BAUTISTA GARCIA		2025-10-27 17:35:51		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-10-28 12:33:40		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-11-18 12:41:36		

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.



**EDWIN BAUTISTA GARCIA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53118784	LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA		cl 67 a bis a n 17 p 22 sur	7653848	chamiquiroga29@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90461967	\$441.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53118784	LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA		cl 67 a bis a n 17 p 22 sur	7653848	chamiquirola29@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90461967	\$441.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53118784	QUIROGA SAAVEDRA LISSY YAMILE	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA



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](#)

Datos guardados

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"/> 1-Cuenta Enero 2025- Contrato No. 2461-2025.pdf	1-Cuenta Enero 2025- Contrato No. 2461-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 2-Informe Actividades_Febrero_2641_2025.pdf	2-Informe Actividades_Febrero_2641_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 3-Informe Actividades_Marzo_2641_2025.pdf	3-Informe Actividades_Marzo_2641_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 4-Informe Actividades_Abril_2641_2025.pdf	4-Informe Actividades_Abril_2641_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 5-Informe Actividades_Mayo_2641_2025.pdf	5-Informe Actividades_Mayo_2641_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 6-Informe Actividades_Junio_2641_2025.pdf	6-Informe Actividades_Junio_2641_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Sideap_Hoja de vida.pdf	Sideap_Hoja de vida.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Sideap_Bienes_y_Renta.pdf	Sideap_Bienes_y_Renta.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Sideap_Conflicto de Intereses.pdf	Sideap_Conflicto de Intereses.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Sigep_Bienes y Renta_Conflicto de Intereses.pdf	Sigep_Bienes y Renta_Conflicto de Intereses.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 7-Informe Actividades_Julio_2641_2025.pdf	7-Informe Actividades_Julio_2641_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 8-Informe Actividades_Agosto_2641_2025.pdf	8-Informe Actividades_Agosto_2641_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 9-Informe Actividades_Septiembre_2641_2025.pdf	9-Informe Actividades_Septiembre_2641_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >