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:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-13	
Nombre del Contratista:	ANGIE VANESSA BOLIVAR PUENTES		**Número de Documento:**	1012346408	
Correo Electrónico:	vanessabolivar.1509@gmail.com		**Número Telefónico:**	3125973666	
Nombre del Supervisor:	MARIO JAIR GARZON JARA	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	**Código - Grado:**	230

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8652-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1920
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V04UI392	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS CANDELARIA I	$2413320	92.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2413320**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-11-24		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-12-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-12-24	2026-01-13	1	$ 2413320	2222

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	NOVIEMBRE	$ 1299480
2	DICIEMBRE	$ 5569200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6868680	**$ 9282000**	**$ 6868680**	**$ 2413320**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar la supervisión del programa Ruta de la Salud en las diferentes localidades de la Subred	-Realizar acciones de apoyo a la supervisión del programa Ruta de la Salud en las diferentes localidades de la Subred, mediante el seguimiento a las actividades ejecutadas, la verificación del cumplimiento de los compromisos establecidos en el convenio. -	- Correo electronico
2	Propender por la contratación del talento humano con los perfiles requeridos para la operación del programa.	-Propender por la contratación del talento humano que cumpla con los perfiles, competencias y requisitos establecidos para garantizar el adecuado desarrollo y operación del programa.	-Correo y documentos físicos los cuales reposan en la carpeta de contratación
3	Propender por la contratación del talento humano con los perfiles requeridos para la operación del programa.	-Propender por la contratación del talento humano que cumpla con los perfiles, competencias y requisitos establecidos para garantizar el adecuado desarrollo y operación del programa.	-Correo y documentos físicos los cuales reposan en la carpeta de contratación
4	Hacer seguimiento constante a la ejecución del programa en cuanto al cumplimiento de las actividades de los vehículos y del talento humano.	--Realizar el seguimiento permanente a la ejecución del programa, verificando el cumplimiento de las actividades asignadas a los vehículos y al talento humano, mediante la revisión de cronogramas, reportes operativos y evidencias de campo, con el fin de garantizar la correcta prestación del servicio	--Archivo en magnético
5	Realizar seguimiento a los indicadores establecidos para determinar el funcionamiento del Programa Ruta de la Salud en la Subred.	-Realizar el seguimiento sistemático a los indicadores establecidos para la evaluación del funcionamiento del Programa Ruta de la Salud en la Subred, mediante el análisis periódico de datos, la revisión de informes operativos.-	--Archivo en magnético
6	Elaborar informes de gestión operativa, administrativa y financiera de forma mensual y bimensual teniendo en cuenta los componentes de seguimiento al convenio direccionados por la Subred y/o la SDS.	-Elaborar y presentar informes de gestión operativa, administrativa y financiera de manera mensual , dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la Subred y/o la Secretaría Distrital de Salud (SDS), incorporando los componentes de seguimiento al convenio, análisis de avances, resultados, indicadores, ejecución presupuestal y soportes requeridos.	-Informes
7	Gestionar la ejecución de los recursos de la Ruta de la Salud para prestar el servicio con eficiencia, eficacia y calidad.	-Planificar, coordinar y supervisar la asignación y uso de recursos humanos, materiales y financieros destinados a la Ruta de la Salud, asegurando el cumplimiento de los estándares de eficiencia, eficacia y calidad en la prestación del servicio. -	--Correo electronico
8	Organizar, liderar y participar de las diferentes reuniones con colaboradores de la Ruta, referentes de la Red pública, veedores ciudadanos, usuarios y demás.	--Se realizara reunión con la veeduría de Ruta de la Salud	-Acta y listado de asistencia.
9	Capacitar a líderes y colaboradores de las diferentes Unidades de Salud de la Subred, en relación con el modelo de operación del programa.	--Se realizara reunión con la veeduría de Ruta de la Salud -	-Acta y listado de asistencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Proyectar respuestas oportunas y bajo los criterios de calidad a las peticiones y solicitudes decepcionadas por la comunidad y los entes gubernamentales frente a la calidad de la atención y la prestación del servicio del programa de la Ruta de la Salud.	-Revisión, análisis y respuesta sistematizada a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) recibidas por parte de la comunidad, relacionadas con la atención brindada en el programa Ruta de la Salud, garantizando oportunidad, claridad, y cumplimiento de los estándares de calidad establecidos por la entidad.	--Respuesta en el aplicativo AGISALUD
11	Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, afines a la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano - Subred Sur	-Se dio cuenta del apoyo de las necesidades del TH nuevo de la OPCYSC.	-Documentos que reposan en la carpeta del área de contratación

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	35930906	-		$ 5569200
2025	DICIEMBRE	2026	01	06				

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2227680	$ 356429	**$ 356500**
Salud		COMPENSAR		$ 278460	**$ 278500**
ARL	3	SURA		$ 54266	**$ 54300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 646517**	**$ 689300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870475144

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE VANESSA BOLIVAR PUENTES	2026-01-09 19:20:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIO JAIR GARZON JARA	2026-01-11 20:15:42
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-15 20:31:47

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

© Siasur - 2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANGIE VANESA BOLIVAR PUENTES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1012346408
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-01-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-06
FECHA DE PAGO:	2026-01-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35930906
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35930906
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 2.227.680	$ 0	$ 0	$ 0	$ 278.500	$ 278.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.227.680	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.500	$ 356.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.227.680	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.300	$ 54.300
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 2.227.680	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.600	$ 44.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 733.900	$ 733.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/02/2026

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		
☐	CTO 8652-2025 NOVIEMBRE 2025.pdf	CTO 8652-2025 NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ilovepdf_merged - 2026-01-09T185620.775.pdf (Archivado)	ilovepdf_merged - 2026-01-09T185620.775.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 8652-2025 DICIEMBRE 2025..pdf	CTO 8652-2025 DICIEMBRE 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados