

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-03-01	<b>Hasta:</b>	2026-03-31	
<b>Nombre del Contratista:</b>	LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA		<b>Número de Documento:</b>	53118784	
<b>Correo Electrónico:</b>	lisyayqui29@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3112832129	
<b>Nombre del Supervisor:</b>	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR FINANCIERO	<b>Código - Grado:</b>	

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	1311-2026	<b>Año Contrato:</b>	2026	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	92
<b>Perfil:</b>	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO I				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN FINANCIERA				
<b>Unidad de Servicios:</b>	ADMINISTRATIVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

<b>Centro de Costos</b>	<b>Dirección</b>	<b>Unidad</b>	<b>Total</b>	<b>Procentaje(%) Centro de Costos</b>
R25SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	\$2919594	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2919594</b>	<b>DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2026-01-15	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2026-06-30
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	ENERO	\$ 1654437	
2	FEBRERO	\$ 2919594	
3	MARZO	\$ 2919594	

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 16252404	\$ 16252404	\$ 7493625	\$ 8758779

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>	<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
--	---	-----------------------------

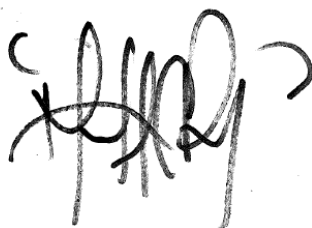
1	1. Diligenciar la Circular 003 del 2012, la información relacionada con la glosa acumulada en forma mensual que se debe reportar a la Secretaría Distrital de Salud.	*No aplica para este periodo de Marzo 2026.	*No aplica para este periodo de Marzo 2026.
2	2. Elaborar informes de glosas de forma mensual en los formatos establecidos.	*Realizar informe cualitativo y cuantitativo para junta directiva con corte a Marzo 2026. *Realizar presentación para junta directiva con corte a Marzo 2026. *Diligenciar matriz de Glosa Inicial y Respondida a Marzo 2026 del concejal Edward Arias. *Realizar seguimiento semanal de la recepción, tramite y pendiente de respuesta por técnico y empresa (Marzo 2026). *Realizar la trazabilidad mensual de la recepción, tramite y pendiente de respuesta del mes de Febrero de 2026. *Diligenciar matriz de APH con corte a Marzo 2026. *Diligenciar matriz de deterioro con corte a Marzo de 2026 (Resumido).	*Informe Cualitativo y Cuantitativo Marzo 2026 -Glosas-. *Presentación para junta directiva Marzo 2026 -Glosas- *Matriz Glosa Inicial y Respondida a Marzo 2026 concejal Edward Arias. *Informe de seguimiento semanal en el mes de Marzo 2026 (correo) . *Base de trazabilidad con corte a Febrero de 2026. *Trazabilidad de APH Marzo 2026-Glosas-. *Información enviada por correo electrónico.
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 Febrero de 2026.	*Acta de conciliación contable firmada a Febrero de 2026.
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 Febrero de 2026.	*Acta de conciliación contable firmada a Febrero de 2026.
5	5. Proyectar respuestas de requerimiento para entes internos y externos relacionados con la glosa.	*Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Diciembre 2026 (Capital Salud). *Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Diciembre 2026 (Famisanar). *Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Diciembre 2026 (Nueva Eps). *Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Diciembre 2026 (Pijaos). *Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Diciembre 2026 (Compensar). *Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Diciembre 2026 (Asmet Salud). *Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Diciembre 2026 (Cajacopi).	*Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de la Eps Capital Salud. *Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de la Eps Famisanar. *Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de la Nueva Eps. *Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de la Eps Pijaos. *Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de la Eps Compensar. *Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de la Eps Asmet Salud. *Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de la Eps Cajacopi.
6	6. Diligenciar el formato CB0119Y CB0126 de manera trimestral y anual correspondiente al informe SIVICOF correspondiente a la glosa.	*No aplica para este periodo de Marzo 2026.	*No aplica para este periodo de Marzo 2026.
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 técnico y entidad de los tramites de glosa y conciliaciones realizadas.	*Realizar informe cualitativo y cuantitativo para junta directiva con corte a Marzo 2026. *Realizar presentación para junta directiva con corte a Marzo 2026. *Diligenciar matriz de Glosa Inicial y Respondida a Marzo 2026 del concejal Edward Arias. *Realizar seguimiento semanal de la recepción, tramite y pendiente de respuesta por técnico y empresa (Marzo 2026). *Realizar la trazabilidad mensual de la recepción, tramite y pendiente de respuesta del mes de Febrero de 2026. *Diligenciar matriz de APH con corte a Marzo 2026.	*Informe Cualitativo y Cuantitativo Marzo 2026 -Glosas-. *Presentación para junta directiva Marzo 2026 -Glosas- *Matriz Glosa Inicial y Respondida a Marzo 2026 concejal Edward Arias. *Informe de seguimiento semanal en el mes de Marzo 2026 (correo) . *Base de trazabilidad con corte a Febrero de 2026. *Trazabilidad de APH Marzo 2026-Glosas-.
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 Marzo 2026. *Realizar presentación para junta directiva con corte a Marzo 2026. *Diligenciar matriz de Glosa Inicial y Respondida a Marzo 2026 del concejal Edward Arias.	*Informe Cualitativo y Cuantitativo Marzo 2026 -Glosas-. *Presentación para junta directiva Marzo 2026 -Glosas- *Matriz Glosa Inicial y Respondida a Marzo 2026 concejal Edward Arias.
9	9. Hacer seguimiento por técnico 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 (Marzo 2026). *Realizar la trazabilidad mensual de la recepción, tramite y pendiente de respuesta del mes de Febrero de 2026.	*Informe de seguimiento semanal en el mes de Marzo 2026 (correo) . *Base de trazabilidad con corte a Febrero de 2026.

10	10. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato.	<p>*Revisión y seguimiento a correo institucional Marzo 2026. *Revisión y seguimiento a la plataforma Ágilsalud Marzo 2026. *Apoyo a los técnicos de glosas en los diferentes cruces necesarios para poder solicitar y dar respuesta a las objeciones (Capital Salud, Famisanar, Nueva Eps y Mutual Ser). *Análisis de la recepción de Febrero 2026 por principales empresas y motivo. *Seguimiento a las notas débito y crédito del mes de Marzo 2026. *Reuniones del área Marzo 2026. *Reuniones y/o Capacitaciones de EPS. *Mesa de trabajo con la EPS Famisanar. *Seguimiento a la Facturación mayor a 50 millones del mes de Marzo 2026. *Revisión de actas de conciliación Vigencia 2026 y consolidar el libre para pago con sus respectivos soportes (Febrero 2026). *Identificación de motivos de aceptación con corte a Febrero de 2026. *Base para la identificación de la presunta responsabilidad en la aceptación de las Glosas y/o devoluciones. *Informe para presentar a Comité de Gobierno Clínico (Base y Presentación Corte a Febrero 2026). *Plan de contingencia de Capital Salud PYD Vigencia 2025 (Soportes y Autorizaciones). *Recepción y Trámite para Refacturación (Capital Salud, Nueva EPS, Seguros de Vida Suramericana ARL)</p>	<p>*Respuesta y seguimiento a correos recibidos Marzo 2026. *Respuesta a requerimientos en la Plataforma Ágilsalud Marzo 2026. *Cruce de la EPS Capital Salud, Famisanar, Nueva EPS y Mutual Ser. *Informe con análisis y graficas de la recepción de Febrero 2026. *Seguimiento enviado por correo Electrónico. *Reuniones de seguimiento con el grupo de Glosas Marzo de 2026. *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. *Información enviada por correo electrónico. *Información enviada por correo electrónico. *Información enviada por correo electrónico. *Sistema de Información Dinamica Gerencial.</p>
----	---	--	--

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	de el \$ 2919594
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	FEBRERO	2026	03	12	64614444	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					FAMISANAR		\$ 218863	\$ 218900
ARL				1	SURA		\$ 9140	\$ 9200
Caja de Compensación				NO			<b>Total</b>	<b>\$ 508148</b>
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		2026-03-18 16:32:09	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS		2026-03-18 18:29:00	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-03-20 12:16:32	
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		2026-04-13 18:00:46	

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.



**JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS**  
**DIRECTOR FINANCIERO**  
 Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
 www.subredsur.gov.co  
 Teléfono 7300000 Ext 26017  
 © Siasur - 2026

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	chamiquioga29@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64614444	12/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$1,750,905	\$543.400	

## 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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	35.100	0	0	35.100	1	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>543.400</b>	<b>543.400</b>

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	chamiquioga29@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64614444	12/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$1,750,905	\$543.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SAJ	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	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	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF22	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0	

# PAGADA



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"/> Documentos Contratación 2026.pdf	Documentos Contratación 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 1-Cuenta Enero 2026- Contrato No. 1131-2026.pdf	1-Cuenta Enero 2026- Contrato No. 1131-2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 2-Cuenta Febrero 2026-Contrato No.1131-2026.pdf	2-Cuenta Febrero 2026-Contrato No.1131-2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

g90TplsDu



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

**LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA**

**53118784**

---

**Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:**

**ADMINISTRACION DEL RIESGO**

**con una intensidad horaria de 08 horas.**

**Para constancia se expide:**

**13 de marzo de 2026**