

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	CHRISTIAN DAVID LOPEZ CANTOR		Número de Documento:	1077084449	
Correo Electrónico:	dav9004@gmail.com		Número Telefónico:	3193187906	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7143-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 12585600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4195200	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	OCTUBRE	\$ 4195200	
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200	
3	DICIEMBRE	\$ 4058400	
4	ENERO	\$ 4332000	
5	FEBRERO	\$ 4195200	
6	MARZO	\$ 4195200	
7	ABRIL	\$ 4195200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 8390400		\$ 33561600	\$ 29366400
			\$ 4195200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar apropiación conceptual de las lineamientos (ficha técnica, documento operativo, caja de herramientas) del proceso transversal (ACCVSyE) emitidos por la Secretaría Distrital de Salud y sobre los procesos y procedimientos internos de la Subred Sur, así como de las actualizaciones de los mismos.	- 7/04/2026 Reunión de equipo 14/04/2026 Reunión de equipo 21/04/2026 Reunión semanal de equipo 28/04/2026 Reunión de equipo	-
2	2. Realizar y Dar cumplimiento a las actividades y productos descritos en el documento operativo y ficha técnica específicas del perfil contratado (profesional universitario - geógrafo (a)) y en conjunto con los otros perfiles del equipo de trabajo, atendiendo los criterios de calidad, oportunidad y canales determinados por la Secretaría Distrital de Salud.	- 17/04/2026 Fortalecimiento en calidad del dato, equipos territoriales Ciudad Bolívar 22/04/2026 Mesa geo/fortalecimiento en uso de geovisores	- acta y listado
3	3. Aportar a la actualización, síntesis, análisis e integración de información complementaria para los productos de ACCVSYE y otros requeridos por la Subred Sur y/o Secretaría Distrital de Salud, dentro del marco de las acciones operativas, el alcance del perfil y de acuerdo con lineamientos de Secretaría Distrital de Salud y direccionamiento del líder del equipo.	- 7/04/2026 Estandarización de bases para tablero de indicadores/ 29/04/2026 Revisión y estandarización de bases para tablero de indicadores marzo	- drive
4	4. Asistir a las reuniones de equipo, acompañamiento y seguimiento a actividades, articulaciones con otros procesos y/o reuniones de índole administrativa, para Dar respuesta a necesidades del proceso transversal y de la operación de la Subred Sur. De acuerdo con convocatoria del líder del equipo.	- - 7/04/2026 Reunión de equipo 14/04/2026 Reunión de equipo 21/04/2026 Reunión semanal de equipo 28/04/2026 Reunión de equipo	- acta y listado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Asistir a otras mesas de trabajo, procesos de actualización, formación o capacitación específicos para el perfil, que sean convocados dentro del desarrollo de las actividades, por parte de Secretaría Distrital de Salud o líder del equipo.	- 8/04/2026 Articulación con GPAISP	-acta y listado (pendiente)
6	6. Presentar soportes y medios de verificación de sus actividades y productos, para procesos de acompañamiento, supervisión contractual, preauditorías y auditorías en el marco de las acciones del proceso y en los tiempos establecidos por el líder del equipo, coordinador (a) PIC y/o equipo auditor.	- 1/04/2026 Evaluación de recorridos fase 4 Ciudad Bolívar 6/04/2026 Pre campo recorridos fase 4 Ciudad Bolívar 8/04/2026 Pre campo recorridos fase 4 Usme 9/04/2026 Revisión bibliográfica para subactividad 3, fase 4 10/04/2026 Radicación de productos mes marzo 13/04/2026 Creación de polígonos, análisis multitemporal fase 4 15/04/2026 Elaboración de mapas de MME 16/04/2026 Elaboración de mapas de gestantes 20/04/2026 Transcripción y sistematización de recorridos 22/04/2026 Revisión redacción fase 4 23/04/2026 Transcripción y sistematización de recorridos 24/04/2026 Procesamiento imágenes satelitales, año 2014 27/04/2026 Revisión redacción fase 4 29/04/2026 Revisión y estandarización de bases para tablero de indicadores marzo 30/04/2026 Jornada de pre auditoría	- drive
7	7. Apoyar, en articulación con el líder del proceso, la gestión de espacios para articulación, interlocución y socialización con actores sectoriales e intersectoriales.	- 17/04/2026 Fortalecimiento en calidad del dato, equipos territoriales Ciudad Bolívar	- acta y listado
8	8. Asistir a los espacios distritales y locales, institucionales e interinstitucionales, convocados por la secretaria distrital de salud y/o la Subred Sur por intermedio del líder del equipo, para socialización, posicionamiento del proceso ACCVSyE y/o fortalecimiento técnico.	- no se presentaron actividades	- no se presentaron actividades
9	9. Hacer uso de los recursos e insumos puestos a disposición por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, para el desarrollo de sus actividades.	- 24/04/2026 Procesamiento imágenes satelitales, año 2014 30/04/2026 Jornada de pre auditoría	- listado
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales"	- no se presentaron actividades 22/04/2026 fortalecimiento en uso de geovisores	- no se presentaron actividades

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	71193698	-		\$ 4195200	
2026	MARZO	2026	04	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 218900	
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR S.A.		\$ 42652	\$ 42700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488405297315		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CHRISTIAN DAVID LOPEZ CANTOR			2026-04-21 11:52:24	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-04-29 08:09:45	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-04-29 14:25:25	
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			2026-05-11 15:25:21	

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1077084449	CHRISTIAN DAVID LOPEZ CANTOR		KR 14H 76 76 SUR INT 1	00000000	dav9004@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78542435	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$541.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	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
230301	Porvenir	800224808-8	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS										
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados			

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1077084449	CHRISTIAN DAVID LOPEZ CANTOR		KR 14H 76 76 SUR INT 1	00000000	dav9004@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78542435	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	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 1077084449	LOPEZ CANTOR CHRISTIAN DAVID	59	0			N														230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-7	1.750.905	30	3	42.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0