

**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>	2026-04-01	<b>Hasta:</b>	2026-04-30
<b>Nombre del Contratista:</b>	LADY NATHALY SANDOVAL COBOS		<b>Número de Documento:</b>	1022991747
<b>Correo Electrónico:</b>	ladysandovalc@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3142159045
<b>Nombre del Supervisor:</b>	ESTEBAN TAPIERO SILVA	<b>Cargo:</b>	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	<b>Código Grado:</b> - 313-23

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	4348-2026	<b>Año Contrato:</b>	2026	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	448
<b>Perfil:</b>	TECNOLOGO PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA LA NUEVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	17900	\$3293600	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 3293600</b>	<b>TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>		2026-04-01		<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>		2026-04-30	
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>		<b>CDP</b>	
1	2026-04-15	2026-05-31	1	\$ 3293610		803	
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>		<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>		
1		ABRIL			\$ 3293600		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3293610		\$ 6587220	\$ 3293600	\$ 3293620
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunación canina y felina en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de técnico y/o tecnólogo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la coordinación de vigilancia de la salud ambiental.	Reinducción línea de alimentos sanos y seguros Realizar visitas de IVC a expendios minoristas, establecimientos de preparación de alimentos (panaderías, cafeterías, fruterías) y expendios de bebidas alcohólicas de la localidad de Usme. Realizar operativos de alimentos y bebidas de la localidad de Usme. Asistencia a reuniones de línea; más horas de lactancia acorde a la normatividad.	Acta y listado de reinducción de la línea de alimentos sanos y seguros. Actas de IVC: 12 actas de preparación de alimentos, 19 actas de expendios minoristas, 13 actas de expendio de bebidas alcohólicas de la localidad de Usme. Actas de operativo: 13 actas de operativo de la localidad de Usme, con las respectivas medidas sanitarias, las cuales corresponden a tres operativos realizados. Actas y listados de asistencia a reuniones de línea.	
2	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos.	Actas de IVC de la localidad de Usme; Actas de reunión y listados de asistencia a reuniones.	
3	Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos.	-Actualización de los cronogramas mensuales en los formatos establecidos, los cuales constan de la programación del cronograma del mes de Mayo.	
4	Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental.	Se respondieron 3 PQRS de expendio de bebidas alcohólicas en el mes a certificar.	
5	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo.	Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento de acuerdo a recomendaciones recibidas.	No se establecieron planes de mejoramiento en el mes a certificar.	
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Cumplir con la disponibilidad asignada.	No se realizaron actividades fuera del componente de VSA para el mes a certificar.	
7	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos y de las actas de Inspección Vigilancia y Control de los establecimientos visitados de la localidad de Usme.	Actas de IVC y actas de reunión con los respectivos procesos de gestión documental.	

	<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>
8	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa.	Realizar las acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Actividad no solicitada por los líderes para el mes a certificar.

**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	\$ 2812986	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2026	MARZO	2026	04	20	1079791794	1022991747			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 281400
Salud						NUEVA EPS		\$ 218863	\$ 219800
ARL					3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 10100
Caja de Compensación					NO		<b>Total</b>	<b>\$ 508148</b>	<b>\$ 511300</b>

**INFORMACIÓN DE PAGO**

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800418297
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	------------

**HISTÓRICO**

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LADY NATHALY SANDOVAL COBO	2026-04-21 01:03:19
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2026-04-22 09:23:49
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LADY NATHALY SANDOVAL COBO	2026-04-25 08:15:31
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2026-04-28 14:35:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LADY NATHALY SANDOVAL COBO	2026-04-29 18:12:25
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2026-04-30 07:24:59
NUEVO POR CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-30 08:56:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LADY NATHALY SANDOVAL COBO	2026-04-30 09:57:48
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2026-04-30 10:17:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-30 11:03:03
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 16:49:28

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.



**ESTEBAN SILVA TAPIERO**  
**TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13**

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del  
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**LADY NATHALY SANDOVAL COBOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.022.991.747**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Abril del 2026.

Cordialmente,



---

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



## CERTIFICA

El(La) Señor(a) LADY NATHALY SANDOVAL COBOS identificado(a) con CC 1022991747 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de** 27/12/2017

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

**IPS:** VIVA 1A IPS LAS AMERICAS

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 29 días del mes de abril del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

### **Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A

Medellín, 29 de abril de 2026

### CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LADY NATHALY SANDOVAL COBOS identificado(a) con C1022991747 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10229917472611964939



La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

**LADY NATHALY SANDOVAL COBOS**

**1022991747**

Cumplió satisfactoriamente con la:  
**INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN**

Para constancia se expide:

29 de abril de 2026



## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**29/04/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LADY SANDOVAL COBOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1022991747**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **0550004800418297**  
Fecha de apertura **19/12/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA