

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre del Contratista:	LUISA FERNANDA VELANDIA PEDRAZA		Número de Documento:	1013644218
Correo Electrónico:	luisavelandia93@gmail.com		Número Telefónico:	3186997359
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	Código Grado: - 237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7721-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-03			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
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4195200	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
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	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400	\$ 37756800	\$ 29366400	\$ 8390400
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar y/o acompañar visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada que le sean designadas, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina a las que sea requerido, y afines al perfil profesional ingeniero ambiental y/o sanitario o 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 (sds), brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución.	-Actividades de IVC en la línea de calidad del agua y saneamiento básico en la localidad de Ciudad Bolívar a profesionales Independientes de la salud ,Establecimientos educativos publicos,Establecimientos de educacion preescolar basica y media Privado,Gimnasios, bodegas de almacenamiento de material reciclable y similares,Jardin Infantil ,establecimientos de alojamiento y hospedaje sin servicios adicionales,establecimientos de educación para el trabajo y desarrollo humano y otros tipos de educación , Reunión de línea ,Jornada de apoyo de de bienestar actividades administrativas y revisión de gestión documental de IVC.	-40 actas de inspección vigilancia y control en la localidad de Ciudad Bolívar : 2 profesionales Independientes ,10 Establecimientos educativos publicos,2 Establecimientos de educacion preescolar basica y media Privado,2 Gimnasios,11 bodegas de almacenamiento de material reciclable y similares,7 Jardines Infantiles ,2 establecimientos de alojamiento y hospedaje sin servicios adicionales, 4 establecimientos de educación para el trabajo y desarrollo humano y otros tipos de educación , Cargar las actas al formulario Google de la línea semanalmente, los días de entrega ,respuesta a solicitudes de peticiones o solicitudes ,reunión de línea y revisión de gestión documental de IVC
2	2. Apoyar para 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.	-Actividades de IVC en la línea de calidad del agua y saneamiento básico en la localidad de Ciudad Bolívar a profesionales Independientes de la salud ,Establecimientos educativos publicos,Establecimientos de educacion preescolar basica y media Privado,Gimnasios, bodegas de almacenamiento de material reciclable y similares,Jardin Infantil ,establecimientos de alojamiento y hospedaje sin servicios adicionales,establecimientos de educación para el trabajo y desarrollo humano y otros tipos de educación , Reunión de línea ,Jornada de apoyo de de bienestar actividades administrativas y revisión de gestión documental de IVC.	-40 actas de inspección vigilancia y control en la localidad de Ciudad Bolívar : 2 profesionales Independientes ,10 Establecimientos educativos publicos,2 Establecimientos de educacion preescolar basica y media Privado,2 Gimnasios,11 bodegas de almacenamiento de material reciclable y similares,7 Jardines Infantiles ,2 establecimientos de alojamiento y hospedaje sin servicios adicionales, 4 establecimientos de educación para el trabajo y desarrollo humano y otros tipos de educación , Cargar las actas al formulario Google de la línea semanalmente, los días de entrega ,respuesta a solicitudes de peticiones o solicitudes ,reunión de línea y revisión de gestión documental de IVC

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Gestionar para 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	--Se realizo y se envió proyección de actividades de la linea en cronograma de trabajo del mes de Junio 2026 y se retroalimentó cronograma del mes de Mayo 2026	-Cronograma del mes de Mayo 2026 y cronograma del mes de Junio 2026
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).	-Se realiza respuesta a solicitudes de quejas de la localidad de Ciudad Bolívar y de solicitud del interesado	-SOLICITUD DEL INTERESADO 122166 FECHA 04-02-2026,SOLICITUD DEL INTERESADO 122167 FECHA 04-02-2026;SOLICITUD DEL INTERESADO 129268 FECHA 12-05-2026;SOLICITUD DEL INTERESADO 129800 FECHA 19-05-2026
5	Realizar 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.	-No aplica para periodo a certificar no se emiten planes de mejoramiento	-No aplica para periodo a certificar no se emiten planes de mejoramiento
6	Apoyar para el cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Apoyo en jornada de Bienestar y vinculos de vida	-Acta de reunion 01 con fecha del 23-05-2026
7	Apoyar con la adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. 8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Actividades de IVC en la línea de calidad del agua y saneamiento básico en la localidad de Ciudad Bolívar a profesionales Independientes de la salud ,Establecimientos educativos publicos,Establecimientos de educacion preescolar basica y media Privado,Gimnasios, bodegas de almacenamiento de material reciclable y similares,Jardin Infantil ,establecimientos de alojamiento y hospedaje sin servicios adicionales,establecimientos de educación para el trabajo y desarrollo humano y otros tipos de educación , Reunión de línea ,Jornada de apoyo de de bienestar actividades administrativas y revisión de gestión documental de IVC.	-40 actas de inspección vigilancia y control en la localidad de Ciudad Bolívar : 2 profesionales Independientes ,10 Establecimientos educativos publicos,2 Establecimientos de educacion preescolar basica y media Privado,2 Gimnasios,11 bodegas de almacenamiento de material reciclable y similares,7 Jardines Infantiles ,2 establecimientos de alojamiento y hospedaje sin servicios adicionales, 4 establecimientos de educación para el trabajo y desarrollo humano y otros tipos de educación , Cargar las actas al formulario Google de la línea semanalmente, los días de entrega ,respuesta a solicitudes de peticiones o solicitudes ,reunión de línea y revisión de gestión documental de IVC

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	\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	77280142	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO 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	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 281100
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 219600
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 543600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66887906450
------------------	------------------	----------------	---------	------------------	-------------

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUISA FERNANDA VELANDIA PEDRAZA	2026-05-25 14:32:35
RECHAZADO SUPERVISOR	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2026-05-25 15:05:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUISA FERNANDA VELANDIA PEDRAZA	2026-05-25 20:41:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUISA FERNANDA VELANDIA PEDRAZA	2026-05-25 20:42:44
RECHAZADO SUPERVISOR	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2026-05-26 07:59:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUISA FERNANDA VELANDIA PEDRAZA	2026-05-26 08:37:41
RECHAZADO SUPERVISOR	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2026-05-26 12:00:06
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUISA FERNANDA VELANDIA PEDRAZA	2026-05-26 13:28:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2026-05-26 14:13:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-27 09:11:19

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.



VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013644218	LUIZA FERNANDA VELANDIA PEDRAZA		Carrera 8 b Este #361-31 sur	601123456	luisavelandia0793@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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77280142	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$578.900	

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	4	700	0	219.600	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	4	900	0	281.100	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	42.700				42.700	4	200	42.900			427	42.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	4	200	35.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	219.600
PenSIón	1	280.200	281.100
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	1	35.100	35.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	578.900



Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en Bogotá es TIC.
¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios





Homepage

Aumentar el contraste

UTC-5 12:52:14
LUISSA FERNANDA VE...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Esquema 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 Recopilación de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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"/> DOC-CTO-7721-2025.zip	DOC-CTO-7721-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE CTO 7721- 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7721- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE CTO 7721- 2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7721- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE CTO 7721- 2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7721- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO CTO 7721- 2026.pdf	CUENTA ENERO CTO 7721- 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO CTO 7721- 2026.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7721- 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO CTO 7721- 2026.pdf	CUENTA MARZO CTO 7721- 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7721 2025.pdf	AD 2 PS 7721 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> AD 3 PS 7721 2025.pdf	AD 3 PS 7721 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL CTO 7721- 2026.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7721- 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

