

**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 Contratista:	del	ANA ZORLEY GUTIERREZ VEGA		Número de Documento:	52933951
Correo Electrónico:	ANAGUTIERREZ981@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3104805235
Nombre Supervisor:	del	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7538-2025	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
K32PI	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 la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad, cuando sea necesario.	Se realizaron tres (3) canalizaciones, las cuales corresponden a la localidad de Usme. Dos (2) canalizaciones fueron direccionadas a la Ruta 1 de Promoción y Mantenimiento de la Salud y una (1) a la ruta de salud mental, conforme a los lineamientos establecidos. SOPORTES : Formato canalizaciones Correo canalizaciones Formato interno de seguimiento a las canalizaciones.	Soportes carpeta 1
2 Realizar la recepción, revisión, cruce y depuración de la información requerida para la Vigilancia Centinela por Exposición a contaminación Ambiental.	Durante las visitas domiciliarias, se realizó el diligenciamiento de la encuesta de percepción de olores con las familias residentes en los barrios priorizados de la localidad de Usme y Ciudad Bolívar, aledañas al Parque de Innovación Doña Juana. SOPORTES : Drive link encuesta de percepción de olores.	Soportes carpeta 2

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	A la fecha se ha participado de los siguientes espacios: 06/05/2026 - Orientación técnica, 06/05/2026 articulación ACCSVyE Y VCPIDJ, 11/06/2026- Preauditoria, 11/06/2026 - mesa de trabajo revisión sistemática, 12/05/2026 articulación entorno institucional, 12/05/2026 , articulación recorrido ACCSVyE Y VCPIDJ. Soportes carpeta 2. SOPORTES: Acta y listado de asistencia.	Soportes carpeta 3
4	Realizar la elaboración y entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente, con calidad y oportunidad.	Se realizó avance en la elaboración del documento de caracterización psicosocial y revisión sistemática. SOPORTES: Word del documento de caracterización psicosocial y revisión sistemática.	Soportes carpeta 4
5	Identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud, ambiente y calidad de vida del individuo y la comunidad.	Identificación de riesgos individuales y colectivos durante las visitas domiciliarias, mediante la observación y el registro de las condiciones ambientales que afectan la calidad de vida de las familias, la detección de problemáticas psicosociales y de salud durante el contacto directo con la comunidad, y el diligenciamiento de formatos e instrumentos institucionales para la identificación de riesgos en salud pública. Se apoyo en la búsqueda de familias nuevas en la localidad de Usme. SOPORTES: Excel caracterización socio ambiental y Excel encuesta percepción de olores.	Soportes carpeta 5

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
6	Participar en la Realización y elaboración de documentos técnicos según competencia del perfil profesional; según requerimientos de SDS, lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred y/o componente.	Se ejecutan los productos y se presentan los documentos conforme al plan de acción, entre los cuales se incluyen el documento de caracterización psicossocial, revisión sistemática, informe de gestión mensual y trimestral. SOPORTES: Word de los documentos.	Soportes carpeta 6
7	Realizar Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública de la UPGDS públicas y privadas de las localidades de influencia de la Subred Sur.	Para el periodo y la vigilancia centinela no se tiene programadas búsquedas activas en UPGDS.	No aplica
8	Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud	Se utilizan los insumos proporcionados por la SUBRED, para la ejecución de las actividades proyectadas en el mes. SOPORTES: Acta de recibido de insumos.	Soportes carpeta 8
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Gestión documental a través del DRIVE del correo institucional y asistencias a espacios técnicos. Se asistió a la reunión técnica el 06/05/2026. SOPORTES: Pantallazo drive productos plan de acción.	https://drive.google.com/drive/folders/1uzI8kcVuXzbJhExRrMYj21qntvO7SdBB?usp=sharing

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	6015625767	-		
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	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					EPS SÁNTAS		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS 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	de 0550488422024809		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ANA ZORLEY GUTIERREZ VEGA		2026-05-20 09:54:16		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ANA ZORLEY GUTIERREZ VEGA		2026-05-20 12:05:31		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2026-05-20 15:46:08		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-27 07:55:54		

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 9:46:47
ana.zorley.gutier...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

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

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"/> CUENTA OCTUBRE 2025-CTO 7538-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025-CTO 7538-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 - CTO 7538-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 - CTO 7538-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 - CTO 7538-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 - CTO 7538-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 - CTO 7538-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 - CTO 7538-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7538 2025.pdf	PS 7538 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7538 2025.pdf	AD 2 PS 7538 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 - CTO 7538-2025.pdf.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 - CTO 7538-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 - CTO 7538-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 - CTO 7538-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2026 - CTO 7538-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 - CTO 7538-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 3 PS 7538 2025.pdf	AD 3 PS 7538 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



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