

**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:	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ		Número de Documento:	1012390098
Correo Electrónico:	lktheaguilar27@gmail.com		Número Telefónico:	3123217972
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7651-2025	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
K25PI	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	\$ 5107200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 13440600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4115400	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 3898800	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4400400	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 4195200	
2	NOVIEMBRE	\$ 5107200	
3	DICIEMBRE	\$ 4058400	
4	ENERO	\$ 4674000	
5	FEBRERO	\$ 4195200	
6	MARZO	\$ 4195200	
7	ABRIL	\$ 4537200	
8	MAYO	\$ 4195200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 8390400		\$ 39352800	\$ 35157600
			SALDO DEL CONTRATO
			\$ 4195200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participar del espacio sectorial de coordinación de Políticas Públicas como integrante y aportar desde la gestión de las políticas a cargo, Participar en las reuniones de equipo, seguimiento a actividades contractuales, asistencias técnicas convocadas por el referente del proceso transversal, líder operativo o SDS.	-Espacio sectorial de Políticas Públicas en el cual se realizan las acciones contempladas para la Política Pública de Discapacidad y la Política Pública de Envejecimiento y Vejez, orientadas al seguimiento, articulación intersectorial y cumplimiento de las metas establecidas.se asiste al "Espacio de direccionamiento del proceso transversal de gestión y análisis". Asistencia técnica en	--Acta y lista de asistencia
2	Participar en las sesiones ordinarias o extraordinarias de las instancias a las cuales sea convocado como delegado de Políticas, dando cumplimiento a las agendas y en coherencia con los objetivos de la política a cargo. Para esto se requiere apropiación de los planes de acción, planes operativos de los espacios e instancias, el plan de desarrollo distrital, el plan de desarrollo local, el plan territorial de salud, el documento marco y lineamientos operativos del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar y el portafolio de la oferta sectorial e intersectorial relacionados con las políticas públicas asignadas y las prioridades en el marco del contexto territorial local. Para las políticas que le competen Desarrollar funciones de secretaría técnica en las instancias en las cuales la Subred tiene esta designación, en cumplimiento a la normatividad dispuesta para cada una.	- Se realiza el Consejo Local de Discapacidad, se participa en el Comité Operativo Local de Envejecimiento y Vejez (COLEV), se realiza Consejo Local de Discapacidad para la proyección del POAL 2026, se participa en el grupo técnico de discapacidad, envejecimiento y vejez, Consejo de Sabios y Sabias. Unidad Técnica de Apoyo LGBTI (UTA)	--Acta y lista de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Gestionar acciones con otros actores diferentes al sector; compromisos, jornadas, conmemoraciones, sesiones educativas que den respuesta a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el territorio. el numero de actividades se concertará con los líderes locales.	-Asimismo, se desarrolla la actividad proyectada correspondiente a la mesa de trabajo con la referente de la Alcaldía Local de Tunjuelito. Se participa en el Grupo Técnico de Discapacidad, Envejecimiento y Vejez en la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. De igual manera, se participa en el Comité Operativo Local de Envejecimiento y Vejez (COLEV) y en el Comité de seguimiento al Convenio 559 entre la Alcaldía Local de Tunjuelito y la Subred Sur. Se participa en la jornada "Más Bienestar: Vínculos de Vida" en la UPZ Lucero, sector catastral Bellavista, Lucero Alto	-Acta y lista de asistencia
4	Presentar informes de gestión de la política, agenda local o acciones conjuntas en el formato dispuesto por SDS (anexo 1) y en los tiempos concertados por el líder local, con criterios de calidad acordes a lo planteado en los lineamientos técnicos y anexos. Asimismo, Presentar informes técnicos o de gestión que requiera la instancia en los cuales deba aportarse como sector o informes, documentos que se requieran y por solicitud de entes de control (PQRS, oficios, proposiciones) en los tiempos establecidos por la normatividad.	-Para el periodo en mención no se recibieron (PQRS, oficios, proposiciones) en los tiempos establecidos por la normatividad.	-No aplica
5	Reconocer y apropiar la ficha técnica de prescripción social y activación de rutas y Realizar la actualización de los activos institucionales (portafolio intersectorial) en el drive dispuesto por el equipo de prescripción y activación de rutas.	-Se realiza la revisión, reconocimiento y apropiación de la ficha técnica de prescripción social y activación de rutas, así como la actualización de los servicios y de los activos institucionales que hacen parte del portafolio intersectorial, en articulación con la unidad dispuesta por el equipo de prescripción y activación de rutas.	--Drive y correo electrónico
6	Gestionar y establecer mecanismos de coordinación intersectorial para la gestión, respuesta y seguimiento a las prescripciones institucionales ingresadas en el aplicativo SIRC y sus respectivos seguimientos, en los tiempos establecidos para ello, de acuerdo con la Ficha Técnica de prescripción social y activación de rutas y tener en cuenta las canalizaciones que se prioricen, así como los tiempos establecidos para esta gestión de acuerdo con la priorización. Así como generar las activaciones de ruta a la oferta sectorial con los criterios de la ficha técnica de prescripción social y activación de rutas.	-Durante el período reportado se recibe una (4) canalización a través del referente de integración social, la cual es gestionada y canalizada oportunamente a los equipos de EBEH y soledad social para su respectiva atención y seguimiento, conforme a los tiempos establecidos y los criterios definidos en la Ficha Técnica de Prescripción Social y Activación de Rutas.	-Correo electrónico y formato de canalización.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar sesiones educativas según se demande de manera directa la intersectoriales que lo requieran o indirecta desde los equipos que realizan acciones de bienestar en el territorio y/o que aporten a los procesos de participación social propios de la política, con el fin de fortalecer la incidencia en las decisiones públicas que se relacionan con los problemas demandados por cada política y las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.	Durante el periodo reportado se ejecutaron con éxito las actividades programadas, iniciando con el desarrollo de las sesiones educativas sobre la Política Pública de Discapacidad y la Política Pública de Envejecimiento y Vejez, esta última enfocada en el taller "Envejecer con sentido: reconocimiento de talentos y fortalecimiento del proyecto de vida", así como en la socialización de su proceso de reformulación. Asimismo, en el Centro Día Macondo se llevó a cabo un espacio formativo centrado en el abordaje de la soledad no deseada, complementado con la sesión educativa "Derribando barreras, construyendo inclusión", orientada a la identificación de los tipos de discapacidad. Finalmente, se participó activamente en la reunión de seguimiento al lineamiento normativo, espacio en el cual se brindaron claridades técnicas sobre el rol y las responsabilidades que ejerce la presidencia dentro de la instancia.	-Ficha técnica, acta y listado de asistencia
8	Presentar preauditoria de soportes o medios de verificación de las actividades en el marco de las acciones del marco del convenio GSP-PSPIC y Entregar soportes o medios de verificación con la gestión documental con criterios de oportunidad, calidad y veracidad acorde a los lineamientos técnicos de la SDS y los cuales fueron registrados en el anexo. Es indispensable que, los soportes den cuenta del cumplimiento de la totalidad de las obligaciones contractuales, evitando la duplicidad de soportes en más de 2 actividades propias del anexo	-Se realiza la preauditoría correspondiente al mes de abril de 2026, contando con los soportes y medios de verificación al día. Se hace entrega de los productos SIASUR y de la gestión documental asociada, cumpliendo con los criterios de oportunidad, calidad y veracidad establecidos por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y conforme a los lineamientos técnicos del convenio GSP-PSPIC y lo registrado en el anexo.	-Acta de entrega y archivo físico

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	1082060210	-	\$ 4537200	
2026	ABRIL	2026	05	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1814880	\$ 290381	\$ 290400
Salud					FAMISANAR		\$ 226860	\$ 226900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 44210	\$ 44300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 526715	\$ 561600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	002300380595

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ	2026-05-28 10:16:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-28 10:38:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-28 14:15:38
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	2026-06-11 23:40:15

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-14, 07:34:16 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1082060210

Periodo Cotización:

abril de 2026

Periodo Servicio:

abril de 2026

PAGADO 14/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ		
Documento	CC1012390098	Dirección	CR 3 #30 - 54 MIRADOR DE SAN IGNACIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3123217972
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETL	DE	TAE	DDP	TAP	VSP	GOR	VST	SEN	LGE	LMA	VAG	AVP	VGT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012390098	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ	57	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.750.905	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 552.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 552.400	\$ 0	\$ 552.400



PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2026-05-28, 10:03:10 AM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1082352773
 Nro Planilla Corregida: 1082060210 Periodo Cotización: abril de 2026 Periodo Servicio: abril de 2026
 Fecha limite de pago: 2026-05-26

GUARDADA 28/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ		
Documento	CC1012390098	Dirección	CR 3 #30 - 54 MIRADOR DE SAN IGNACIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3123217972
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 1
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TIP	TAP	USP	CR	US	SN	GE	MA	VAC	AVP	UOT	IRP	Dis. AFP	Dis. EPS	Dis. AFP	Dis. CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012390098	AGUILAR LOPEZ LEIDY KATHERINE	57	00																					PROTECCION	\$ 63.975	\$ 10.200	FAMISANAR EPS	\$ 63.975	\$ 8.000	ARL SURA	\$ 63.975	\$ 1.600	COMPENSAR CCF	\$ 63.975	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 63.975	\$ 63.975	\$ 63.975	\$ 63.975	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000	\$ 1.600	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.100	\$ 400	\$ 20.500

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.





[Aumentar el contraste](#)

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

LEIDY

Buscar...

KATHERINE A...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de pago **Número de factura** **Fecha de emisión** **Fecha de recepción** **Valor total de la factura** **Estado**

1 [Información general](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

2 [Condiciones](#)

Crear

3 [Bienes y servicios](#)

Documentos de ejecución del contrato

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? Si No

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



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

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este formulario se creó en Bogotá es TIC.
¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios

