Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-05-01	**Hasta:**	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	CLARA ELSA GARZON ARIZA		**Número de Documento:**	51988794	
Correo Electrónico:	clara.eg@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3202727206	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7574-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	TECNICO 1 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	16200	$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2980800**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS 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	$ 2980800	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 8942400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 2980800	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 2980800	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 2980800	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2980800
2	NOVIEMBRE	$ 2980800
3	DICIEMBRE	$ 2883600
4	ENERO	$ 3078000
5	FEBRERO	$ 2980800
6	MARZO	$ 2980800
7	ABRIL	$ 2980800
8	MAYO	$ 2980800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 26827200**	**$ 23846400**	**$ 2980800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Diligenciar registro diario de vacunación con la información de dosis aplicadas y para el caso del registro de primera infancia registrar el antecedente vacunal según necesidad	- Registro detallado del sis en terreno, con verificación previa en los aplicativos, como pai distrital o pai web.	-Formato sis
2	Realizar seguimiento, agendamiento a población sujeto del programa con registro en el Aplicativo PAI en el módulo de cohorte3. Realizar procedimiento de vacunación teniendo en cuenta los 10 correctos para el proceso de administración verificando antecedentes vacunales y evitando errores programáticos en el momento de la administración.	- La actividad no se ejecuta para el mes actual	-La actividad no se ejecuta para el mes actual
3	Realizar acciones del programa PAI en los puntos de viajeros.	- La actividad no se ejecuta para el mes actual	-La actividad no se ejecuta para el mes actual
4	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización.	- Llevar a cabo esta tarea de manera efectiva, es importante mantener actualizado un calendario detallado con las fechas de las vacunaciones programadas, verificar la disponibilidad de las vacunas necesarias, coordinar con los equipos de salud para la logística de distribución y aplicación de las vacunas, y monitorear constantemente el progreso y los resultados obtenidos.	-presentar informes detallados que muestren el cumplimiento de las metas establecidas, el registro de las vacunas aplicadas
5	Revisar y consoliDar los informes de movimiento de medicamentos inmunobiológicos por IPS, localidad y Subred, verificando que la información sea coincidente con el informe mensual de dosis aplicadas validado por el equipo de sistemas de información.	-Llevar a cabo esta tarea con profesional encargado con su respectiva valoración.	-Informes debidamente diligenciados del respectivo informe de vacunación.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Registrar en físico o digital, según programación, los controles de temperatura de los equipos de cadena de frío del centro de acopio.	-Correcto diligenciamiento de bases de hojas de temperatura para su respectiva valoración por la encargada profesional	-Formato de recepción de v-Formato Hoja de temperatura acuna.
7	Diligenciar y mantener actualizado el Kardex de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del centro de acopio de la Subred	- se diligencia diario kardex magnético con movimientos de biológicos e insumos	- diligencia miento kardex magnético
8	Realizar las entregas y traslados de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos a las IPS públicas y privadas, garantizando las condiciones técnicas y logísticas para la adecuada entrega de los mismos.	-Realizar recepciones de las entregas y traslado de medicamentos inmunológicos, dispositivos médicos e insumos garantizando la efectividad y cuidado de los mismos.	- Recepciones físicas de los mismos
9	Asistir a las reuniones de fortalecimiento técnico PAI convocadas por la SDS.	-Asistir a las reuniones convocadas.	-Formato de asistencia debidamente diligenciado.
10	Consolidar y hacer seguimiento al reporte de control de fechas de vencimiento de medicamentos inmunobiológicos por fabricación, ventana de uso y/o disponibilidad en el Programa Permanente y Covid-19 de la Subred.	- diligenciar formatos de arqueos y reportes de saldos de los mismos	- formato arqueo y formato de informes
11	Realizar la recepción técnica de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, acorde a cronograma de distribución de la SDS	-Correcta recepción de vacuna, para su valoración, que haya llegado en empaques y debidamente sellados.	-Formato de recepción de vacuna.
12	Realizar seguimiento a la operación de los vehículos para la entrega de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos.	- La actividad no se ejecuta para el mes actual	- La actividad no se ejecuta para el mes actual
13	Realizar el 100% de arqueos a la modalidad de extramural de la Subred y a las IPS que presenten diferencias en los arqueos reportados por el profesional intramural.	- diligenciar formatos de arcos de los mismos	- formato arqueo magnético
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Asistir en demás actividades necesarias del programa que lo requiera.	-Asistir en demás actividades necesarias del programa que lo requiera.

© Siasur - 2026

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	$ 2980800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1081219774	-		
2026	ABRIL	2026	05	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA 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	4870493360

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLARA ELSA GARZON ARIZA	2026-05-22 06:13:37
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLARA ELSA GARZON ARIZA	2026-05-22 07:45:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-25 12:03:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-25 18:27:26
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 17:59:58

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: 2026-05-20, 02:27:07 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1081219774

Periodo Cotización: abril de 2026 | Periodo Servicio: abril de 2026 | Referencia pago 8822894540

PAGADA 13/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLARA ELSA GARZON ARIZA		
Documento	CC51988794	Dirección	DG 69D SUR #48 C - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3026118855
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días 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 51988794	CLARA ELSA GARZON ARIZA	57	0																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$1,750,905	$280,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

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	$0	$280,200	$218,900	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800	$0	$541,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 ○ 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	
Pago 001	1997354432	11/12/2025 2:48:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.883.600 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	1923742943	19/01/2026 9:11:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.883.600 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	1078525591	21/02/2026 8:26:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	3.078.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	1079561225	24/03/2026 8:34:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.883.600 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	1080438303	30 días de tiempo transcurrido *(19/04/2026 9:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	1081219774	4 minutos de tiempo transcurrido *(20/05/2026 2:25:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO - 7574 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO - 7574 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7574 - 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7574 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO - 7574 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO - 7574 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA CLARA GARZON.pdf	HOJA DE VIDA CLARA GARZON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA CLARA GARZON.pdf	DIPLOMA CLARA GARZON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CTO - 7574 - 2026.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO - 7574 - 2026.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO - 7574 - 2026.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO - 7574 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO - 7574 - 2026.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO - 7574 - 2026.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7574 2025.pdf	AD 2 PS 7574 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7574 2025.pdf	AD 3 PS 7574 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO - 7574 - 2026.pdf.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO - 7574 - 2026.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Transacción Exitosa

Comprobante de la transacción: 8822894540-202604-1774505

Referencia / PIN

8822894540

Periodo de cotización

202604

Número aprobación (CUS)

305891998

Banco

DAVIPLATA

Valor

$ 541.800

Fecha

2026-05-13 17:19:36.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

Descargar Comprobante

Nuevo pago

5:24 p. m.
docs.google.com
3



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