

**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>	2026-05-01	<b>Hasta:</b>	2026-05-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	STELLA PERDOMO LUZ		<b>Número de Documento:</b>	51853854
<b>Correo Electrónico:</b>	luzestellaperdomo@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3202582453
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7629-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1678
<b>Perfil:</b>	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
<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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	12100	\$2226400	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2226400</b>	<b>DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-02			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 2831400	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 6679200	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 2226400	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 2226400	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 2226400	1045

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	\$ 2226400
2	NOVIEMBRE	\$ 2831400
3	DICIEMBRE	\$ 2153800
4	ENERO	\$ 2299000
5	FEBRERO	\$ 2226400
6	MARZO	\$ 2226400
7	ABRIL	\$ 2226400
8	MAYO	\$ 2226400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4452800	\$ 20642600	\$ 18416200	\$ 2226400

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Ingresar los inmunobiológicos administrados por la modalidad extramural y actualizar la información del antecedente vacunal, en los aplicativos disponibles para el Programa, cumpliendo con los criterios de calidad, completitud y oportunidad (24 horas posterior a la administración de los inmunobiológicos) de acuerdo a las variables contenidas en los mismos.	-Se realiza la entrega de formatos sis con los registros físicos y se realiza la entrega de los formatos digitalizados en el aplicativo pai distrital asignado ala meta diaria de acuerdo a los criterios de calidad	--formatos sis, pai distrital y macro
2. Realizar el registro de los formatos de la modalidad extramural	-se diligencia el formato sis en el equipo extramural en las salidas a terreno con los criterio de calidad correspondientes	--no aplica para el mes
3. Garantizar la calidad en el diligenciamiento tanto de los registros físicos como digitales para lo cual se debe hacer precritica de lo ingresado en el aplicativo asi como de los registros realizados en terreno y Realizar las correcciones pertinentes.	Se ingresa y verifica en el aplicativo PAI distrital la totalidad de los datos de la diferente población según curso de vida, identificados y vacunados con su esquema correspondiente	Aplicativo PAI distrital SIS macro

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	\$ 2226400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	9503735949	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS 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					COMPENSAR EPS		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 508148</b>	<b>\$ 541800</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8090456339		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO	FECHA			
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				LUZ ESTELLA PERDOMO	2026-05-21 19:06:33			
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-25 11:06:24			
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-25 18:26:51			
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 17:51:34			

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**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51853854		PERDOMO LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRRERA 22 SUR # 58 - 26 CS 220	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6617068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	295715278	9503735949	I	2026/05/14	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	51853854	PERDOMO LUZ	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0	
<b>Total Afiliados( 1)</b>						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51853854		PERDOMO LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRRERA 22 SUR # 58 - 26 CS 220	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6617068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	295715278	9503735949	I	2026/05/14	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
1	CC	51853854	PERDOMO LUZ	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0	\$0	
<b>Total Afiliados( 1)</b>						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51853854		PERDOMO LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRRERA 22 SUR # 58 - 26 CS 220	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6617068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	295715278	9503735949	I	2026/05/14	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	
1	CC	51853854	PERDOMO LUZ	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0	\$0	
<b>Total Afiliados( 1)</b>						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51853854		PERDOMO LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 22 SUR # 58 - 26 CS 220	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6617068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	295715278	9503735949	I	2026/05/14	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$541,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$541,800</b>	



Bienvenido(a), LUZ PERDOMO  
Sábado 9 de Mayo de 2026, 03:45 PM  
Código único CUS: 295715278

## Pago PSE

Resultado de su transacción

**Destino de pago**  
APORTES EN LINEA

**Motivo**  
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503735949

**Número de Aprobación**  
00715278

**Fecha**  
09/05/2026

**Dirección IP**  
186.102.27.88

**Valor transacción**  
\$541.800,00

**Costo de la transacción**  
\$ 0,00 IVA incluido

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

 Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**
1 [Modificación del contrato](#)2 [Información general](#)3 [Condiciones](#)4 [Bienes y servicios](#)5 [Documentos del Proveedor](#)6 [Documentos del contrato](#)7 [Información presupuestal](#)**8 Ejecución del Contrato**9 [Modificaciones del Contrato](#)10 [Incumplimientos](#)


**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	001	10/12/2025 7:11:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.831.400 COP	Pendiente de registro <a href="#">Borrar Registro</a> <a href="#">Enviar</a>
Pago 002	002	19/01/2026 9:31:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.153.800 COP	Pendiente de registro <a href="#">Borrar Registro</a> <a href="#">Enviar</a>
Pago 003	003	21/02/2026 8:33:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.299.000 COP	Pendiente de registro <a href="#">Borrar Registro</a> <a href="#">Enviar</a>
Pago 004	004	25/03/2026 8:10:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.226.400 COP	Pendiente de registro <a href="#">Borrar Registro</a> <a href="#">Enviar</a>
Pago 005	005	18/04/2026 9:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.226.400 COP	Pendiente de registro <a href="#">Borrar Registro</a> <a href="#">Enviar</a>
Pago 006	006	18 horas de tiempo transcurrido (20/05/2026 2:20:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.226.400 COP	Pendiente de registro <a href="#">Borrar Registro</a> <a href="#">Enviar</a>

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> N°1514 CUENTA DEL MES DE SEPTIEMBRE.pdf	N°1514 CUENTA DEL MES DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> N° 7629 CUENTA DEL MES DE OCTUBRE.pdf	N° 7629 CUENTA DEL MES DE OCTUBRE.pdf	Proveedor <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro noviembre CTO - 7629 - 2025.pdf	Cuenta de cobro noviembre CTO - 7629 - 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro diciembre CTO - 7629 - 2025.pdf	Cuenta de cobro diciembre CTO - 7629 - 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro enero CTO - 7629 - 2026.pdf	Cuenta de cobro enero CTO - 7629 - 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PS 7629 2025.pdf	PS 7629 2025.pdf	Comprador <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7629 2025 .pdf	AD 2 PS 7629 2025 .pdf	Comprador <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 6. DIPLOMA BACHILLER.pdf	6. DIPLOMA BACHILLER.pdf	Proveedor <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA SIDEAP LUZ STELLA PERDOMO.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP LUZ STELLA PERDOMO.pdf	Proveedor <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> cuenta de cobro CTO- 7929- FEBRERO.pdf	cuenta de cobro CTO- 7929- FEBRERO.pdf	Proveedor <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro mes de Marzo CTO - 7629 - 2026.pdf	Cuenta de cobro mes de Marzo CTO - 7629 - 2026.pdf	Proveedor <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> AD 3 PS 7629 2025 .pdf	AD 3 PS 7629 2025 .pdf	Comprador <a href="#">Detalle</a>