

**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:	YULI PAOLA CASTILLO SANCHEZ		Número de Documento:	1024471609
Correo Electrónico:	ebhyupao@gmail.com		Número Telefónico:	3142166054
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4414-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	448
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	26300	\$4839200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4839200	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-04-07			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-04-15	2026-05-31	1	\$ 4032675	803
2	2026-05-15	2026-06-30	2	\$ 6452250	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ABRIL			\$ 3708300	
2	MAYO			\$ 4839200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4032675		\$ 14517600	\$ 8547500	\$ 5970100
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19	-Se realiza seguimiento a registro de vacunación SIS, KARDEX y digitalización en PAI 2.0	-Acta de digitalización, Kardex y SIS	
2	Realizar plan de trabajo con seguimiento semanal de la táctica de concentración por localidad.	-Se envió cada miércoles cronograma de tácticas a SDS	-Correo enviado con soporte anexo 76.1_planeacion_tactica_conc	
3	Realizar asistencia técnica al equipo de vacunación extramural en el cual se socialicen aspectos técnicos y/o lineamientos del Programa, incluyendo el seguimiento a las tácticas, con análisis del avance de cumplimiento de metas por localidad. Convocar en este espacio, equipos de Más bienestar en tu hogar y equipos de bloqueos.	-Se realizo fortalecimiento en comité mensual del PAI a temas de fechas de cohortes para aplicación de inmunobiológicos con énfasis en fiebre amarilla	-Acta de comité mensual y listado de asistencia	
4	Apoyar y contar con Kardex diario de los medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos entregados a los equipos extramurales.	-se realiza seguimiento a registro de vacunación en sis 77.1 y 77.2 y kardex	-Registros SIS y kardex firmados	
5	Apoyar en la participación de las unidades de análisis de los EAPV presentados en la modalidad extramural.	-No se realizaron Unidades de análisis pues no se han presentado EAPV	-No se realizaron Unidades de análisis pues no se han presentado EAPV	
6	Realizar fortalecimiento técnico mediante la aplicación de lista de chequeo definida por la subred a los equipos de vacunación extramural	-Lista de chequeo en terreno al 50% del talento humano	-Listas de chequeo	
7	Realizar seguimiento a la gestión de las bases de cohortes realizados por la modalidad extramural, validando que el resultado del seguimiento se encuentre cargado en el aplicativo PAI distrital	-se realiza depuración de base en el mes	-se realiza depuración de base en el mes enviado por la SDS al 100%	
8	Realizar seguimiento al ingreso de las dosis administradas en el aplicativo PAI, validando que el cargue de la información se debe Realizar máximo 24 horas después de la administración de los inmunobiológicos.	-Se realiza seguimiento a calidad del dato a digitalización realizada	-Acta de seguimiento a la digitalización en PAI 2.0	
9	Apoyar en las reuniones de fortalecimiento PAI convocadas por el componente de estrategias de SDS	-Se asiste a una reunión de fortalecimiento PAI convocada por el componente de estrategias de SDS	-Acta y lista de asistencia a reunión de fortalecimiento PAI convocada por el componentes de estrategias de SDS	
10	Realizar consolidación de la táctica casa a casa por localidad.	-Actividad no se realiza dado que no se implementa táctica durante el mes	-Actividad no se realiza dado que no se implementa táctica durante el mes	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Apoyar con el seguimiento al cumplimiento de la entrega de los informes de dosis administradas mensuales de POS y NO POS, extranjeros, tablero de control, movimiento de inmunobiológicos, insumos y dispositivos médicos de las IPS vacunadoras modalidad intramural y extramural. Incluyendo la validación del anexo 7	-NO APLICACIÓN PARA MES ACTUAL	-NO APLICACIÓN PARA MES ACTUAL
12	Realizar asistencia técnica al 100% de las IPS (Públicas y privadas) en conjunto con el técnico de sistemas de información. Donde debe evaluar, avance de coberturas, seguimiento a cohortes y arqueo de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos y tema de fortalecimiento de acuerdo con las necesidades identificadas	-NO APLICACIÓN PARA MES ACTUAL	-NO APLICACIÓN PARA MES ACTUAL
13	Realizar validación de los códigos de habilitación y nombre de las IPS vacunadoras del tablero de control vs los nombres y códigos registrados en el REPS	-NO APLICACIÓN PARA MES ACTUAL	-NO APLICACIÓN PARA MES ACTUAL
14	Realizar sensibilización a la comunidad educativa, en los que se incluya DILES y promotores para la gestión en el acompañamiento para el desarrollo de jornadas de vacunación en los establecimientos educativos (Colegios y Jardines).	-NO APLICACIÓN PARA MES ACTUAL	-NO APLICACIÓN PARA MES ACTUAL
15	Apoyar con la articulación con los gestores de la Secretaría de Educación Distrital – SED, para socializar el avance de las coberturas y generar estrategias de vacunación	-NO APLICACIÓN PARA MES ACTUAL	-NO APLICACIÓN PARA MES ACTUAL
16	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa.	-Asistencia a reuniones convocadas por la Subred Sur	-Acta y listado de asistencia

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	\$ 3708300	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2026	ABRIL	2026	05	15	1082099648	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL TRECIENTOS 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	\$ 280200	
Salud					FAMISANAR		\$ 218863	\$ 218900	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	684802270
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YULI PAOLA CASTILLO SANCHEZ			2026-05-28 09:02:44	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YULI PAOLA CASTILLO SANCHEZ			2026-05-28 09:14:28	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YULI PAOLA CASTILLO SANCHEZ			2026-05-28 09:38:00	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-05-28 09:45:43	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-05-28 14:16:03	
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			2026-06-12 02:53:35	

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 Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-15, 01:00:57 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	YULY PAOLA CASTILLO SANCHEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024471609
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082099648
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	310728761
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 545.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 1.900
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 218.900	\$ 1.500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 300
SubTotales:				\$ 541.800	\$ 3.700
Total a Pagar:					\$ 545.500





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



docs.google.com



¡Hola, Paola Castillo!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 545.500

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social






Fecha de la transacción: 15/05/2026

CUS: 310728761

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
-  No abras enlaces sospechosos.
-  Cambia tus contraseñas con regularidad.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



- 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	001	5 minutos de tiempo transcurrido <small>(28/05/2026 9:06:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	-	3.708.300 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO CTO 4414-2026 YULI PAOLA CASTILLO.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 4414-2026 YULI PAOLA CASTILLO.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >