

	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:	PAULA ANDREA PAEZ ROZO		Número de Documento:	1033800718
Correo Electrónico:	PAULAA.PAEZ97@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3133733051
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7138-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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
K33PI	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	2025-10-02			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	2025-12-11		2	\$ 583200	1889
3	2025-12-11		3	\$ 583200	1889
4	2026-01-02	2026-03-31	4	\$ 8942400	3
5	2026-03-02	2026-04-30	5	\$ 3564000	448

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-04-15	2026-05-31	6	\$ 2980800	803
7	2026-05-15	2026-06-30	7	\$ 2980800	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 2980800	
2		NOVIEMBRE		\$ 2980800	
3		DICIEMBRE		\$ 3466800	
4		ENERO		\$ 3661200	
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		\$ 28576800		\$ 25012800	\$ 3564000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Elaborar plan de Acción del Perfil y garantizar la Seguridad de la información y Acceso a los aplicativos de prescripción social y activación de rutas	-Elaboración de plan de acción según actividades puestas por lineamiento.		-Drive	
2	2. Participar en la apropiación conceptual, asistencias Técnica y Mesas de Trabajo según convocatoria.	-Participación en espacios, reuniones y asistencias técnicas, convocados por la líder del proceso o la referente de SDS		-Actas y drive	
3	3. Apoyar la micro gestión de prescripción social y activación de rutas.	--No se requirió apoyo por bajo volumen de canalizaciones		-NA	
4	3. Apoyar la micro gestión de prescripción social y activación de rutas.	--No se requirió apoyo por bajo volumen de canalizaciones		-NA	
5	4. Medición de indicadores, hacer seguimiento y evaluación al avance de ejecución de plan de acción.	--Realizar medición de indicadores de manera mensual en el tablero de indicadores		--DRIVE	
6	5. ValiDar las alarmas del módulo SIRC de usuarios a digitar para identificar posibles duplicidades.	--No se requirió apoyo por bajo volumen de canalizaciones		-NA	
7	6. Identificar, ingresar y Realizar seguimiento a las canalizaciones sociales en el anexo intersectorial.	-Ingresar de manera diaria al Anexo_Seg_intersectorial, las canalizaciones sociales que salgan de la descarga realizada, para su gestion oportuna dentro de los tiempos establecidos		-Drive	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	7. Calcular de manera diaria cierres por modalidad.	---Calcular el cierre de las modalidades según los tiempos establecidos por lineamiento, esto por medio de herramientas que faciliten el conteo de los tiempos de cierre según modalidad	-Correo
9	8. Realizar identificación de las inoportunidades de canalizaciones, barreras de acceso, migrantes irregulares y fallidos no abordados, con notificación de nominal a cada profesional correspondiente.	-Realizar el seguimiento de los tiempos oportunos e inoportunos de las modalidades para enviar posteriormente a los profesionales para su respectiva gestión.	---Correo
10	9. Efectuar depuración, precritica, consolidación y procesamiento de las entradas, salidas o reportes de la información digitada en el módulo de canalizaciones y en los anexos.	-Realizar consolidación para generación de informes según solicitud y validar calidad a Diario de anexos y plano SIRC.	---Drive, correo
11	12. Realizar el 100% de consolidación de archivos y producción de estadísticas que están relacionadas con prescripción social y activación de rutas que solicite el equipo, la subred y la Secretaria Distrital de Salud.	--Realizar consolidación para generación de informes según solicitud	-Corre, drive
12	11. Participar en reunión mensual distrital de ajustes al instrumento y Realizar los ajustes correspondientes.	-Realizar reunión mensual con subredes para evidenciar ajustes solicitados para Anexo_instr_SIRC	--Acta
13	13 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	--Apoyo en las actividades requeridas por líder.	--Correo - drive

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	1082208270	-			
2026	ABRIL	2026	05	24					
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				SI	COMPENSAR		Total	\$ 508148	\$ 541800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 550488405262962

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA ANDREA SAEZ ROZO	2026-05-28 08:11:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-28 08:34:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-28 12:48:47
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 05:50:27

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



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 8:10:22
Paula Paez



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 En

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	00374089	23/02/2026 11:43:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 002	002	17/04/2026 1:22:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 003	238839376	6 días de tiempo transcurrido (21/05/2026 12:58:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ Cuenta_de_cobro_OCTUBRE_2025_CTO_7138-2025.pdf	Cuenta_de_cobro_OCTUBRE_2025_CTO_7138-2025.pdf	Proveedor Desca
☐ Cuenta_de_cobro_NOVIEMBRE_2025_CTO_7138-2025.pdf.pdf	Cuenta_de_cobro_NOVIEMBRE_2025_CTO_7138-2025.pdf.pdf	Proveedor Desca
☐ Cuenta_de_cobro_DICIEMBRE_2025_CTO_7138.pdf	Cuenta_de_cobro_DICIEMBRE_2025_CTO_7138.pdf	Proveedor Desca
☐ Cuenta_de_cobro_ENERO_2026_CTO_7138.pdf.pdf	Cuenta_de_cobro_ENERO_2026_CTO_7138.pdf.pdf	Proveedor Desca
☐ Cuenta_de_cobro_FEBRERO_2026_CTO_7138.pdf.pdf.pdf	Cuenta_de_cobro_FEBRERO_2026_CTO_7138.pdf.pdf.pdf	Proveedor Desca
☐ HOJA_DE_VIDA.pdf (Archivado)	HOJA_DE_VIDA.pdf	Proveedor Desca
☐ HOJA DE VIDA.pdf	HOJA DE VIDA.pdf	Proveedor Desca
☐ hoja de vida.zip	hoja de vida.zip	Proveedor Desca
☐ AD 3 PS 7138 2025.pdf	AD 3 PS 7138 2025.pdf	Comprador Desca
☐ Cuenta_de_cobro_MARZO_2026_CTO_7138.pdf.pdf	Cuenta_de_cobro_MARZO_2026_CTO_7138.pdf.pdf	Proveedor Desca
☐ Cuenta_de_cobro_ABRIL_2026_CTO_7138.pdf	Cuenta_de_cobro_ABRIL_2026_CTO_7138.pdf	Proveedor Desca

Borrar

Cancelar

< Evaluación de la En



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