

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	ADRIANA KATHERINE MARTIN JIMENEZ		Número de Documento:	1030683605	
Correo Electrónico:	KATHERIINE.MARTIN@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3143082096	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	Cargo:	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	Código Grado:	- 313-23

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7759-2025	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K31PI	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	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

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	1.Realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunación canina y felina en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de técnico y/o tecnólogo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la coordinación de vigilancia de la salud ambiental.	-Realizar vacunación canina y felina en las localidades de Ciudad Bolívar Tunjuelito y Usme	-Planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Ciudad Bolívar Tunjuelito y Usme. Acta de reunión con la entrega semanal de las planillas y consolidados de vacunación.
2	2. Implementar las estrategias de vacunación dentro de las que se incluyen la modalidad extramural (Jornadas de vacunación, barridos casa a casa, monitoreo rápido de cobertura), intramurales (Puntos fijos de vacunación) y en vivienda con el seguimiento a poblaciones especiales; con la respectiva divulgación, canalización, demanda inducida e ingreso de información a los instrumentos definidos de manera oportuna y con calidad.	-Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos	-Planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Ciudad Bolívar Tunjuelito y Usme. actas de reunión y listados de asistencia a reuniones.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	-Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos.	-Cumplimiento del cronogramas retroalimentados en los formatos establecidos y proyecciones.
4	4. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.	-Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.
5	5. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	-Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.	-Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.
6	6. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo.	-Cumplir con la disponibilidad asignada.	-Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.
7	7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Adherirse al proceso de gestión documental en la organización y custodia de los documentos Planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Ciudad Bolívar Usme y Tunjuelito.	-Acta de reunión con la entrega semanal de las planillas y consolidados de vacunación.
8	8. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Realizar las acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.

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	950481550	-			
2026	MAYO	2026	06	11					
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 282100	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 220400	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 43000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 545500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24104345036	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ADRIANA KATHERINE MARTIN JIMENEZ			2026-06-22 20:02:05	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ADRIANA KATHERINE MARTIN JIMENEZ			2026-06-22 20:07:59	
RECHAZADO SUPERVISOR					ESTEBAN SILVA TAPIERO			2026-06-25 07:55:06	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ADRIANA KATHERINE MARTIN JIMENEZ			2026-06-25 14:57:07	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ESTEBAN SILVA TAPIERO			2026-06-25 15:02:56	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-06-26 16:37:45	

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.



ESTEBAN SILVA TAPIERO
TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030683605		MARTIN JIMENEZ ADRIANA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 44 sur 72L 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	380990409	9504815509	I	2026/06/02	2026/06/11	BANCO CAJA SOCIAL	\$545,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1030683605	MARTIN JIMENEZ ADRIANA KATHERINE																			25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0	\$0	No	\$541,800
Total		Afiliados(1)																						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0			\$541,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030683605		MARTIN JIMENEZ ADRIANA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 44 sur 72L 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	380990409	9504815509	I	2026/06/02	2026/06/11	BANCO CAJA SOCIAL	9	\$545,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,900	\$0	\$282,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,900	\$0	\$282,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,500	\$0	\$220,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$1,500	\$0	\$220,400
TOTAL				1	\$541,800	\$3,700	\$0	\$545,500

- EscritorioMenúAdministración de contratosVer 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 Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Forcentaje

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	26/11/2025 7:18:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ Cuenta de cobro Octubre CTO 7759-2025.pdf	Cuenta de cobro Octubre CTO 7759-2025.pdf	Proveedor DescargarDetalle
☐ CUENTA DE COBRO OCTUBRE CT-7759 -2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CT-7759 -2025.pdf	Proveedor DescargarDetalle
☒ Cuenta de cobro noviembre CTO 7759-2025.pdf	Cuenta de cobro noviembre CTO 7759-2025.pdf	Proveedor DescargarDetalle
☐ Cuenta de cobro diciembre CTO 7759-2025.pdf	Cuenta de cobro diciembre CTO 7759-2025.pdf	Proveedor DescargarDetalle
☐ Cuenta de cobro Enero CTO 7759-2025.pdf	Cuenta de cobro Enero CTO 7759-2025.pdf	Proveedor DescargarDetalle
☐ Cuenta de cobro Febrero CTO 7759-2025.pdf	Cuenta de cobro Febrero CTO 7759-2025.pdf	Proveedor DescargarDetalle
☐ Cuenta de cobro Marzo CTO 7759-2025.pdf	Cuenta de cobro Marzo CTO 7759-2025.pdf	Proveedor DescargarDetalle
☐ AD 2 PS 7759 2025.pdf	AD 2 PS 7759 2025.pdf	Comprador DescargarDetalle
☐ AD 3 PS 7759 2025.pdf	AD 3 PS 7759 2025.pdf	Comprador DescargarDetalle
☐ Cuenta de cobro Abril CTO 7759-2025.pdf	Cuenta de cobro Abril CTO 7759-2025.pdf	Proveedor DescargarDetalle
☐ Cuenta de cobro Mayo CTO 7759-2025.pdf	Cuenta de cobro Mayo CTO 7759-2025.pdf	Proveedor DescargarDetalle

Cancelar

BorrarCargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal