

	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:	ERIKA MARCELA HERNANDEZ SANCHEZ		Número de Documento:	1022357963	
Correo Electrónico:	gjennei@yahoo.es		Número Telefónico:	3127456085	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7603-2025	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
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		2025-10-02		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. 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	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL
2	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.	-----Realizar verificación de actividades del Programa Ampliado de inmunizaciones correspondiente a los esquemas para menores de 6 años, gestantes niños y niñas de 9 a 17 años con dosis de VPH	-----Registro en el insumo en aplicativo PAI WEB , PAI DISTRITAL , base o drive según corresponda
3	3. Realizar acciones del programa PAI en los puntos de viajeros.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL
4	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización.	-----se realiza seguimiento diario a la cohorte y entrega de las fichas al equipo en terreno por asignación correspondiente del día .	-----Se realiza la entrega de las fichas de acuerdo a la asignación diaria.
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.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL
6	Registrar en físico o digital, según programación, los controles de temperatura de los equipos de cadena de frío del centro de acopio.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Diligenciar y mantener actualizado el Kardex de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del centro de acopio de la Subred	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL
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.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL
9	Asistir a las reuniones de fortalecimiento técnico PAI convocadas por la SDS.	-----Realiza asistencia a comite extramural de manera mensual.	-----Realiza firma de listado de asistencia y ejecucion del tes - postes durante la reunion.
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.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----
11	Realizar la recepción técnica de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, acorde a cronograma de distribución de la SDS	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----
12	Realizar seguimiento a la operación de los vehículos para la entrega de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----	-----NO APLICA 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.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-----se realiza articulacion por medio de la linea corporativa con demas entornos y localidades para el cumplimiento del objetivo del programa.	-----se realiza articulacion por medio de la linea corporativa con demas entornos y localidades para el cumplimiento del objetivo del programa.

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	9505374304	-			
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	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud						COMPENSAR EPS		\$ 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	2100123807

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIKA MARCELA HERNANDEZ SANCHEZ	2026-06-19 08:12:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-22 14:20:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-25 13:18:29

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022357963		HERNANDEZ SANCHEZ ERIKA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL48B SUR#78D-03	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	60155789	9505374304	I	2026/06/16	2026/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	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					
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$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	1022357963	HERNANDEZ ERIKA	230201	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
Total Afiliados(1)					\$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 1022357963		HERNANDEZ SANCHEZ ERIKA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL48B SUR#78D-03	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	60155789	9505374304	I	2026/06/16	2026/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	



Banco de Occidente

conred

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 11/06/2026 Hora: 11:30:16

Id comercio: 503001062 No. Terminal: 16624

Id Trx: 10339230 Id Aut: 155789

Comercio: CONRED - FOTOGRAFIA NICCO

Dirección: KR 77 Q # 48 B SUR - 21

RECAUDO DE FACTURAS**TRANSACCIÓN EXITOSA**

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Código convenio: 1506

Referencia de pago: 9505374304

Valor: \$541.800.0

*****ORIGINAL*****

Corresponsal bancario para Banco de Occidente.

La impresión de este ticket implica su
aceptación, verifique la información. Este es el
único recibo oficial de pago. Requerimientos
018000 514652.



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 17:28:09
MARCELA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	002	15/12/2025 8:24:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 002	003	19/01/2026 8:38:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 003	4	21/02/2026 5:42:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 004	000	20/03/2026 4:33:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	6	14/04/2026 10:21:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 006	7	28 días de tiempo transcurrido (15/05/2026 9:11:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 007	8	2 minutos de tiempo transcurrido (12/06/2026 5:25:00 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 7603-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7603-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7603-2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7603-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7603-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7603-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7603-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7603-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ENERO CTO7603 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO7603 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 7603 2025.pdf	PS 7603 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ AD 2 PS 7603 2025.pdf	AD 2 PS 7603 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7603 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7603 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SIDEAP.pdf	SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ DIPLOMA.pdf	DIPLOMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7603-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7603-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7603 2025.pdf	AD 3 PS 7603 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 7603-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 7603-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7603 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7603 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar Cargar nuevo		
Cancelar			< Evaluación de la Entidad Estatal >		