

	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:	JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA		Número de Documento:	1013621839
Correo Electrónico:	jeammyrojas@gmail.com		Número Telefónico:	3118280066
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4441-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	448
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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	29800	\$5483200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5483200	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-04-13			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	\$ 3838233	803
2	2026-05-15	2026-06-30	2	\$ 8773134	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ABRIL			\$ 3278000	
2	MAYO			\$ 5483200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	JUNIO	\$ 5483200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3838233	\$ 16449600	\$ 14244400	\$ 2205200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1, Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19.	-Se proyecta actividades para el mes con el fin de posicionar el programa PAI aumentar coberturas de vacunación y disminuir los susceptibles de la subred	-Cronograma de actividades en formato establecido por SDS
2	2, Seguimiento, actualización y evaluación del plan de acción PAI por localidad, donde incluyan las jornadas y campañas de vacunación establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o la Secretaría Distrital de Salud.	-Se realiza seguimiento al plan de acción proyectado para el año 2026 de acuerdo a las localidades asignadas en los componentes del PAI	-Plan de acción en formato establecido por SDS
3	3, Articulación sectorial (entornos, componentes, transversalidades, coordinadores locales de salud) e intersectorial para posicionamiento del Programa PAI que permita desarrollar acciones conjuntas con resultado de cumplimiento en las metas de vacunación.	-Durante el mes de Junio 2026 se asiste a COLIA de las localidades de CB y articulación con operador de ICBF de la localidad de CB adicionalmente se participa en la Mesa SSR Mesa Crónicas y Articulación con VSP y QF También se asiste a las convocatorias realizadas por SDS como Comité Distrital Mesas Locales MAS Bienestar	-Actas y Listados de Asistencia
4	4, Participar en los espacios de vigilancia en salud pública como: COVES, Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación – MRCV y Encuesta Cobertura de Vacunación - ECV y los demás Programados que requieran acompañamiento del Programa, según aplique.	-Se realiza participación en el COVE Local de la Subred Sur correspondiente al mes de Junio 2026	-Acta y listados de asistencia
5	5, Realizar y articular la asistencia técnica PAI local, convocando a profesionales y auxiliares de enfermería de las IPS públicas y privadas de la Subred. Debe contar con la participación del Coordinador PAI Subred y referente o delegado del equipo de VSP.	-Durante el mes de Junio 2026 se realiza asistencia técnica mensual al Talento Humano Intramural convocando a las IPS vacunadores y profesionales tanto públicas y privadas con fortalecimientos técnicos evaluación de indicadores componente cadena de frío y sistemas de información	-Acta y listados de asistencia
6	6, Seguimiento a las IPS que presenten eventos de excursión de temperatura con notificación a SDS.	-Para el mes no se presentan eventos de excursiones de temperatura en las IPS de la Subred Sur	Correo de notificación de eventos
7	7, Reporte de notificación de eventos de Tecnovigilancia, Farmacovigilancia y excursiones de temperatura, por localidad.	-Para el mes de Junio 2026 no se presentan eventos de excursiones de temperatura Tecnovigilancia y Farmacovigilancia	-Correo de notificación de eventos
8	8, Realizar visita de seguimiento a las IPS que presenten notificación de Eventos Adversos Posteriores a Vacunación - EAPV, además de la participación de unidades de análisis	-Para el mes de Junio 2026 no se presentan eventos adversos posteriores a vacunación - EAPV en la subred	-Actividad no aplica para el mes

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9, Aprobar la solicitud de necesidades de los medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del Programa permanente y Covid19 de las IPS de la subred	-Se realiza aprobación de solicitudes de biológicos tanto para esquema regular como para COVID verificando el cálculo de necesidad de cada una de las IPS	-Solicitud y aprobaciones de biológicos dispositivos médicos e insumos
10	10, ConsoliDar y valiDar el inventario de equipos de cadena de frío y sistemas de información del 100% de IPS públicas y privadas y centro de acopio.	-Actividad no aplica para el mes	-Actividad no aplica para el mes
11	11, Planear y articular las jornadas de vacunación por localidad del programa incluyendo semana de intensificación, de acuerdo con los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	-Participacion en la jornada de intensificacion del 20 de junio	Cronograma de actividades
12	12, Realizar informe ejecutivo de la jornada.	-Actividad no aplica para el mes	-Actividad no aplica para el mes
13	13, Reportar mediante oficio a las IPS las novedades de incumplimiento a los estándares de habilitación de los servicios de vacunación en el marco de la normativa vigente para la prestación y habilitación de servicios de salud	-Durante el mes se emite oficios a las IPS donde se encuentran hallazgos de cumplimiento a la normatividad vigente en vacunacion Resolucion 3100 2019 y Manual Tecnico Administrativo asi como tambien las IPS que presentan falencias en los procesos de operacion del PAI	-Oficios radicados a las IPS
14	14.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. "	-Asistir y participar a las diferentes reuniones capacitaciones y demás solicitadas y o convocadas por la Subred	-Actas y listados 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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1082344983	-		\$ 5483200	
2026	MAYO	2026	05	27					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2193280	\$ 350925	\$ 351000	
Salud					EPS SÁNTAS		\$ 274160	\$ 274200	
ARL				3	COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.		\$ 53428	\$ 53500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 636534	\$ 678700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	004870328905	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA			2026-06-18 11:09:33	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-06-22 13:42:20	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA			2026-06-22 13:52:07	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA			2026-06-22 13:53:21	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-06-22 13:55:34	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA			2026-06-22 14:04:18	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-06-22 14:06:33	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-06-26 16:35:51	
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			2026-07-14 18:19:30	

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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-27, 09:59:12 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1082344983
Periodo Cotización 202605 Periodo Servicio 202605
Cliente:

PAGADA 2026-05-27 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA				
Documento	CC 1013621839	Dirección	CL 6 SUR #82 A - 91 TORRE 6 APTO 402		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3118280066		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1013621839		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					ROJAS HERRERA JEAMMY VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	30	30				\$ 2.193.280	230201	16 %	\$ 2.193.280	\$ 351.000	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 2.193.280	\$ 274.200	\$ 0	14-8	3	2,436 %	\$ 2.193.280	\$ 53.500	CCF24	2 %	\$ 2.193.280	\$ 43.900	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	VIDA AURORA SA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 351.000	\$ 0	\$ 0	\$ 274.200	\$ 53.500	\$ 43.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

