

	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:	GERALDINE HERNANDEZ OVIEDO		Número de Documento:	1065811748		
Correo Electrónico:	geraldin63@hotmail.com		Número Telefónico:	3015215009		
Nombre del Supervisor:	IVAN GRANDAS	CADENA	Cargo:	JEFE OFICINA CALIDAD	Código - Grado:	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1463-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	107
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO V				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	\$7029800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7029800	SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-14	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 3983553	
2	FEBRERO	\$ 7029800	
3	MARZO	\$ 7029800	
4	ABRIL	\$ 7029800	
5	MAYO	\$ 7029800	
6	JUNIO	\$ 7029800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 39132553		\$ 39132553	\$ 39132553	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Brindar orientación y acompañamiento técnico especializado, en el marco de su experticia profesional, al equipo humano vinculado al programa de prevención, vigilancia y control de las infecciones asociadas a la atención en salud – IAAS, mediante la formulación de lineamientos, recomendaciones y conceptos técnicos, sin ejercer funciones de dirección jerárquica, coordinación administrativa ni jefatura de personal.	Se realizó seguimiento de actividades del equipo de prevención de infecciones en relación a las herramientas de auditoría a adherencia y así como su cobertura de las unidades de la Subred Sur por medio de cronograma mensual	Cronograma de unidades - Plan de trabajo	
2	Apoyar técnicamente la gestión de la información relacionada con infecciones asociadas a la atención en salud, incluyendo la recolección, tabulación, análisis y procesamiento de datos, con el fin de generar insumos técnicos para la toma de decisiones institucionales, sin asumir responsabilidades operativas permanentes.	Se realizó tabulación y análisis de los indicadores de carga del programa de prevención de infecciones para la notificación ante entradas de control interno y externo correspondientes al mes vencido de mayo	Archivos excel	
3	Acompañar técnicamente la implementación y el seguimiento de los sistemas de vigilancia epidemiológica institucional vinculados a las infecciones asociadas a la atención en salud y la resistencia bacteriana, mediante el análisis de resultados, emisión de alertas técnicas y recomendaciones, sin ejercer funciones de control interno o supervisión administrativa.	Se descargaron búsquedas activas de infecciones por medio de herramienta MICRO y BAI.	bases casos sospechas de IAAS	
4	Apoyar técnicamente el diseño y desarrollo de actividades orientadas a la prevención de infecciones, mediante la elaboración de propuestas, lineamientos y herramientas técnicas, sin asumir la dirección operativa ni la ejecución directa y permanente de dichas actividades.	Se realizó análisis de casos por Estadística vital, Reportes seguridad paciente	Correo	
5	Brindar apoyo técnico para la adecuada documentación de las actividades, procedimientos y recomendaciones derivadas de la vigilancia epidemiológica del programa de prevención de infecciones, mediante la elaboración o revisión de insumos documentales conforme a los lineamientos institucionales.	socializaciones de protocolos y manuales actualizados del programa	Actas	
6	Elaborar y presentar informes técnicos periódicos, cuando sean requeridos, relacionados con la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención en salud y el programa de optimización de antimicrobianos, como productos derivados del contrato, sin responsabilidad directa sobre su aprobación institucional.	Se realizó notificación de WHONET, BAI endometritis, colectivas de mes vencido mayo , tablas excel de IAAS	correo	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Participar de manera ocasional y no permanente, en calidad de apoyo técnico externo, en los comités y mesas de trabajo a los que sea convocado, con el propósito de presentar análisis, conceptos o recomendaciones relacionadas con el objeto contractual.	Asistencia comite seguridad paciente, comite PROA realizados el 25 y 26 junio	asistencia
8	Apoyar técnicamente las actividades propias de la secretaría técnica del Comité de Prevención, Vigilancia y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, limitando su actuación a la elaboración de actas, consolidación de información y soporte técnico, sin asumir funciones decisorias ni administrativas del Comité.	Se realizó la presentación y citación del comité de infecciones del mes del mes de junio	correo
9	Brindar apoyo técnico para la elaboración de respuestas a requerimientos de entes internos y externos de control, así como de aseguradores, relacionados con casos de infecciones asociadas a la atención en salud, mediante la preparación de insumos técnicos y soportes documentales, sin representar jurídicamente a la Entidad ni asumir funciones de vocería institucional.	Notificacion fichas 352 y 357, capital salud, resolucion 256, , infomes de las diferentes unidades de la subred mes vencido	correo
10	Acompañar técnicamente, cuando sea requerido, las visitas epidemiológicas de campo institucionales, mediante la formulación de observaciones, análisis y recomendaciones técnicas, sin asumir funciones de dirección operativa, control o supervisión del personal participante.	Se atiende visita técnica de la USS Meissen el dia 25/06/2026	acta
11	Participar, cuando sea requerido y de manera no habitual, en capacitaciones o reuniones convocadas por la oficina o la Entidad, exclusivamente cuando guarden relación directa con el objeto del contrato, sin sujeción a horarios, subordinación administrativa ni integración a la estructura organizacional.	reunión de equipo de IAAS, reunión empresa de aseo, comité distrital de IAAS, capacitación servicio nutrición	-firmas

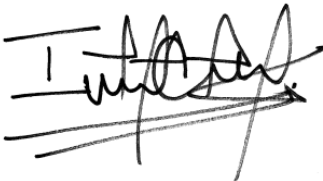
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 7029800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82970896	-			
2026	MAYO	2026	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 2811920	\$ 449907	\$ 450000
Salud						EPS SÁNTITAS		\$ 351490	\$ 351500
ARL					3	SEGUROS BOLIVAR S.A.		\$ 68498	\$ 68500
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 816075	\$ 870000

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	05300046225

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GERALDINE HERNANDEZ OVIEDO	2026-06-22 10:24:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IVAN CADENA GRANDAS	2026-06-24 15:46:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-06-26 13:11:19
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 21:57:43

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.



IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1065811748	GERALDINE HERNANDEZ OVIEDO		cil 30 sur # 12d-30	8118626	geraldin63@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82970896	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$870.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	351.500	0		0		0	0	0	0	351.500	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
231001	Colfondos	800227940-6	450.000		0	0	0	0	0	0		450.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	68.500					68.500	0	0	68.500			685	68.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	351.500	351.500
Pensión	1	450.000	450.000
Riesgos Laborales	1	68.500	68.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.000	870.000

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82970896	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$870.000	

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludpa	Seguro	Columna	Envejecido	ING	VT	TAE	TAP	VST	SLN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CÓD. AFF	IBC AFF	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 1065811748	HERNANDEZ OVIEDO GERALDINE	57	0	N															231001	2.811.920	30	450.000	0	0	0	0	EPS005	2.811.920	30	351.500	14-7	2.811.920	30	3	68.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

Evaluación de la Entidad Estatal

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estatus
No existen resultados que cumplan con los criterios de bloqueos especificados					
Crear					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	CTO_1463-2026-ENERO-2026.pdf	CTO_1463-2026-ENERO-2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CTO_1463-2026-FEBRERO-2026.pdf	CTO_1463-2026-FEBRERO-2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_1463-2026.pdf	PS_1463-2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CTO_1463-2026-MARZO-2026.pdf	CTO_1463-2026-MARZO-2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CTO_1463-2026-ABRIL-2026.pdf	CTO_1463-2026-ABRIL-2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	CTO_1463-2026-MAYO-2026.pdf	CTO_1463-2026-MAYO-2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

[←](#)
[Evaluación de la Entidad Estatal](#)
[→](#)