

	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:	LAURA MARCELA BUITRAGO CASAS		Número de Documento:	52778105	
Correo Electrónico:	lbuitrago.acolectiva.hco@gmail.com		Número Telefónico:	3103067280	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7583-2025	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	
9	JUNIO	\$ 2980800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5961600		\$ 26827200	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	--Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacuna (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales	-- Formato SIS 150
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.	-Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según observador de la profesional extramural	--Aplicativo PAI en el módulo de cohorte
3	Realizar acciones del programa PAI en los puntos de viajeros.	--Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato según la estrategia punto viajero (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacuna (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de la jornada.	- registro diario vacunados físico y/o digital)
4	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización.	-- dar cumplimiento a las actividades según cronograma diario.	--Asistencia y participación en las actividades programadas
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.	-- actividad no desarrollada durante este mes	-- actividad no desarrollada durante este mes

Carreña 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Registrar en físico o digital, según programación, los controles de temperatura de los equipos de cadena de frío del centro de acopio.	- realizar registro de temperatura en la mañana y en la tarde	-- formato establecido
7	Diligenciar y mantener actualizado el Kardex de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del centro de acopio de la Subred	-realizar registro de temperatura en la mañana y en la tarde	-- formato establecido
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.	-- actividad no desarrollada durante este mes	-- actividad no desarrollada durante este mes
9	Asistir a las reuniones de fortalecimiento técnico PAI convocadas por la SDS.	-Asistir a reuniones convocadas por la SDS	-- Firma acta de asistencia
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.	- realizar seguimiento a la vacuna próxima a vencer teniendo en cuenta la política de frascos abiertos	--Kardex item perdida de biologico por politica de frasco abierto
11	Realizar la recepción técnica de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, acorde a cronograma de distribución de la SDS	-recepción y entrega de vacuna de manera diaria	- Formato Kardex
12	Realizar seguimiento a la operación de los vehículos para la entrega de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos.	-- actividad no desarrollada durante este mes	-- actividad no desarrollada durante este mes
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.	-- actividad no desarrollada durante este mes	-- actividad no desarrollada durante este mes
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Dar cumplimiento a las actividades brindadas por parte de cada líder según lo indicado en la microplaneación diaria.	--Asistencia y participación en las actividades del día.

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	1081771024	-			
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	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 de Cuenta	550008400758135

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA MARCELA BUITRAGO CASAS	2026-06-18 14:30:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-22 15:04:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-25 13:17:45
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 16:01:08

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

PAGADO 11/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

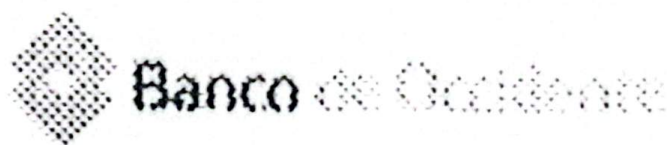
Razón Social	LAURA MARCELA BUITRAGO CASAS		
Documento	CC52778105	Dirección	CRA 11C N 1 -06ESTE CONSUELO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3118989575
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGE	LVA	VAC	VAC	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52778105	LAURA MARCELA BUITRAGO CASAS	59	00																	0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.750.905	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900	\$ 4.000	\$ 580.900



Banco de Occidente



Punto
de Pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 10/06/2026 Hora: 18:59:34

Id Comercio: 26635 No. Terminal: 18617

Id Trx: 143639137 Id Aut: 401016

Comercio: PLATIK - DROGUERIA HERGUZ JYS

Dirección: TV 14U 68A 02 SUR

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

Código convenio: 1136

Referencia de pago: 8837022370

Valor: \$580.900.0

*****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.



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

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de

 códigos de autorización?
 ☐ Sí
 ☒ No

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	001	13/12/2025 12:13:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	20/01/2026 5:40:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	21/02/2026 12:58:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	3.078.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	23/03/2026 9:07:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	18/04/2026 10:28:00 AM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	006	29 días de tiempo transcurrido <i>(20/05/2026 12:02:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	007	29 días de tiempo transcurrido <i>(20/05/2026 2:11:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 008	008	1 minuto de tiempo transcurrido <i>(18/06/2026 2:11:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7583-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7583-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7583-2025.pdf.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7583-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7583-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7583-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ENERO 2026 CTO 7583-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7583-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 7583 2025.pdf	PS 7583 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ AD 2 PS 7583 2025.pdf	AD 2 PS 7583 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DIPLOMA AUX ENFERMERIA.pdf	DIPLOMA AUX ENFERMERIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ HOJA DE VIDA SIDEAP LAURA BUITRAGO.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP LAURA BUITRAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7583-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7583-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MARZO 2026 CTO 7583-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7583-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ AD 3 PS 7583 2025.pdf	AD 3 PS 7583 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2026 CTO 7583-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7583-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐ CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7583-2026.pdf

CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7583-2026.pdf

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>