

	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:	ZAIRAT YISETH HERRERA DALEL		Número de Documento:	1006820604	
Correo Electrónico:	zayi2000@gmail.com		Número Telefónico:	3166963814	
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	Código Grado:	- 237-16

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7774-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	29	22800	\$4856400	115.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4856400	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		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	\$ 5084400	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 13452000	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4195200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4195200	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 4195200	
2	NOVIEMBRE	\$ 5084400	
3	DICIEMBRE	\$ 4058400	
4	ENERO	\$ 5198400	
5	FEBRERO	\$ 4195200	
6	MARZO	\$ 4195200	
7	ABRIL	\$ 4195200	
8	MAYO	\$ 4195200	
9	JUNIO	\$ 4856400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400	\$ 39512400	\$ 40173600	\$ -661200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar y/o apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, Realizar vacunación canina y felina, Realizar control vectorial, observación y seguimiento al animal agresor, verificación de las condiciones sanitarias asociadas a la tenencia de animales, al perfil profesional de medico veterinario o medico veterinario zootecnista 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 de las metas asignadas por la institución.	- IVC a expendios de carne y productos cárnicos comestibles. Autorización sanitaria a expendios de carne. IVC a restaurantes. IVC a supermercados. Operativos de alimentos. Muestreo. Publicidad. Fortalecimiento de capacidades. Visitas diagnósticas a la Central de Carnes Guadalupe junto con INVIMA.	- 19 IVC a expendios de carne y productos cárnicos comestibles. 2 Autorización sanitaria a expendios de carne. 23 IVC a restaurantes. 3 IVC a supermercados. 2 Operativos de alimentos. 2 Muestreo. 1 Publicidad. 1 Fortalecimiento de capacidades. 2 Visitas diagnósticas a la Central de Carnes Guadalupe junto con INVIMA.
2	2. Apoyar las acciones del proceso que van encaminadas a Realizar un seguimiento completo de cada uno de los eventos de agresión por animal potencialmente transmisores de rabia que son notificados a través del sivigila.	- No se programa para el mes a certificar.	- No se programa para el mes a certificar.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Revisar fichas de notificación de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia. (evento cod ins. 300), ficha de notificación: rabia humana. (evento cod ins. 670), ficha de notificación: rabia animal. (evento cod ins. 650) o en aplicativo sivilga.	- No se programa para el mes a certificar.	- No se programa para el mes a certificar.
4	4. 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.	- Entrega de soportes físicos actas de IVC productos presentados con oportunidad calidad y veracidad del total de las metas programadas.	- Entrega de soportes físicos actas de IVC productos presentados con oportunidad calidad y veracidad del total de las metas programadas.
5	5. Dar cumplimiento 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.	- Realizar el cronograma del mes de julio y retroalimentar el mes de junio.	- Proyección del mes de julio y se retroalimenta el mes de junio en el drive.
6	6. 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).	- Se da respuesta oportuna a peticiones solicitudes o quejas presentadas.	- Actas IVC correspondientes a peticiones solicitudes o quejas programadas durante el mes.
7	7. 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.	- No se coloca plan de mejoramiento.	- No se coloca plan de mejoramiento.
8	8. Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- No se programa para el mes a certificar.	- No se programa para el mes a certificar.
9	9. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Actividad de gestión documental orden de actas que se van a entregar.	- Actas de IVC debidamente organizadas de acuerdo al proceso de gestión documental.
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Actividades que se requieren de acuerdo a programación y asignación de actividades.	- Listados de asistencias respectivos.

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	9504772132	-			\$ 4195200
2026	MAYO	2026	06	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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		\$ 281900
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 218863		\$ 220200
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652		\$ 43000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148		\$ 545100
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62927700838	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ZAIRAT YISETH HERRERA DALEL			2026-07-01 08:22:46	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2026-07-01 12:06:56	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-07-01 14:19:23	
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 17:53:11	

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.



VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006820604		HERRERA DALEL ZAIRAT YISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Conjunto Villa del Rio Reservado	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3166963814	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	377475457	9504772132	I	2026/06/02	2026/06/10	BANCOLOMBIA	\$545,100

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	1006820604	HERRERA ZAIRAT	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		
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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006820604		HERRERA DAEL ZAIRAT YIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Conjunto Villa del Rio Reservado	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3166963814	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	377475457	9504772132	I	2026/06/02	2026/06/10	BANCOLOMBIA	\$545,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,700	\$0	\$281,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,700	\$0	\$281,900
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	\$1,300	\$0	\$220,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$1,300	\$0	\$220,200
TOTAL				1	\$541,800	\$3,300	\$0	\$545,100

Agencia Nacional de Contratación Pública

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 18:43:36

ZAIRAT YISETH HER...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

Documentos del Proveedor

5

6

7

8

9

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si

No

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ DOC-CTO-7774-2025.zip	DOC-CTO-7774-2025.zip	Comprador Descargar Detalle
☐ AD 2 PS 7774 2025.pdf	AD 2 PS 7774 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ AD 3 PS 7774 2025.pdf	AD 3 PS 7774 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ SOPORTE ABRIL CTO 7774-2025.pdf	SOPORTE ABRIL CTO 7774-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTE MAYO CTO 7774-2025.pdf	SOPORTE MAYO CTO 7774-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTES MARZO CTO 7774-2025.pdf	SOPORTES MARZO CTO 7774-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTES OCTUBRE CTO 7774-2025.pdf	SOPORTES OCTUBRE CTO 7774-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTES NOVIEMBRE CTO 7774-2025.pdf	SOPORTES NOVIEMBRE CTO 7774-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTES DICIEMBRE CTO 7774-2025.pdf	SOPORTES DICIEMBRE CTO 7774-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTES ENERO CTO 7774-2025.pdf	SOPORTES ENERO CTO 7774-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SOPORTES FEBRERO CTO 7774-2025.pdf	SOPORTES FEBRERO CTO 7774-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
Hoja de vida.rar (Archivado)	Hoja de vida.rar	Proveedor Descargar Detalle