

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-07-01	Hasta:	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	YADIRA DURAN SOSA		Número de Documento:	53007180	
Correo Electrónico:	andrefer027@gmail.com		Número Telefónico:	3107914593	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4238-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	448
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	20	16200	\$3304800	110.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3304800	TRES MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-03-13			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	\$ 3974400	803
2	2026-05-15	2026-06-30	2	\$ 2025000	1045
3	2026-07-01	2026-07-31	3	\$ 3288600	1358
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	MARZO			\$ 1782000	
2	ABRIL			\$ 2980800	

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MAYO	\$ 3223800
4	JUNIO	\$ 3288600
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4968000	\$ 14256000	\$ 11275200
		\$ 2980800

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1. Recibir los instrumentos de canalizaciones sectoriales o intersectoriales que entreguen los profesionales del proceso de VSP; así como las canalizaciones que envíen las organizaciones, entidades, instituciones e instancias del nivel local, distrital o nacional.	-SE REALIZA INMUNIZACION A LA POBLACION ENCONTRADA DURANTE LA BAC SEGUN ESQUEMA INCOMPLETO A LA EDAD	-ENTREGA Y REGISTRO DE SOPORTES https://drive.google.com/drive/folders/1gPabFTVO71Dm9pZl3VyzDDQ57LUBTGIG?usp=sharing
2	2. Verificar la calidad de los datos registrados en el instrumento recolección de información para la identificación y activación a servicios de salud, servicios sociales y usuarios sin aseguramiento. Si los datos requeridos no se encuentran debidamente diligenciados, deberá solicitar a la persona que entrega la canalización el respectivo ajuste.	-SE REALIZAN INFORMES DE BAC DE ACUERDO A LO NOTIFICADO EN EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA A DEMANDA	-ENTREGA DE SOPORTES INFORMES DE BAC https://drive.google.com/drive/folders/1gPabFTVO71Dm9pZl3VyzDDQ57LUBTGIG?usp=sharing

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Verificar la calidad de los datos registrados en el instrumento recolección de información para la identificación y activación a servicios de salud, servicios sociales y usuarios sin aseguramiento, incluyendo la validación de los instrumentos del subsistema Salud mental. Si los datos requeridos no se encuentran debidamente diligenciados, deberá solicitar a la persona que entrega la canalización el respectivo ajuste.	-SE REALIZA CANALIZACIÓN A DIFERENTES RUTAS, A POBLACIÓN IDENTIFICADA CON NECESIDADES DE ATENCIÓN DURANTE LA BAC (1)	-ENVÍO DE SOPORTES https://drive.google.com/drive/folders/1aCXxBLjLTuXX0jIEe-K4N1D7REOvE1TZ?usp=sharing
4	4. Validar los datos de identificación y estado de aseguramiento en salud del usuario canalizado. Para esto, puede consultar y utilizar herramientas como el comprobador de derechos de salud de la Secretaría Distrital de Salud, la Base de Datos de Usuarios Afiliados del ADRES, y Geocodificador de Direcciones, esto asegura que el usuario a canalizar esté debidamente identificado, afiliado y/o derivado a la EAPB que registra en el instrumento antes de ingresarlo en el SIRC.	-REGISTRO DE FORMATOS DE ENTREGA DE BAC REALIZADOS CON DATOS DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	-ENTREGA DE APOYO https://drive.google.com/drive/folders/1gPabFTVO71Dm9pZl3VyzDDQ57LUBTGIG?usp=sharing

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública	-SE APROXIMA REUNIÓN DE EQUIPO, COMITÉ PAI (1) PARA EL 31/07/2026	-LISTA DE ASISTENCIA https://drive.google.com/drive/folders/1_wX61QsDN9AvCX9uygflL5asRPsXiKi6t?usp=sharing
6	6. Registrar la información de la búsqueda activa comunitaria en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
7	7. Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-SE ASISTE A REUNIÓN DE EQUIPO, MENSUAL DE TRANSMISIBLES (1) 22/07/2026	-LISTA DE ASISTENCIA https://drive.google.com/drive/folders/19sLXEIOGWWcozQ3mLrn9f5CcIXLeRGm?usp=sharing
8	8. Consolidar informes de bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	-SE APROXIMA REUNION DE LA ULC MENSUAL DE VSP (1) 24/07/2026	-LISTA DE ASISTENCIA https://drive.google.com/drive/folders/1rlRU7NSiiL4uoUQX3OeuIXN-CrS-4kgj?usp=sharing
9	9. Asistir a comité programa ampliado de inmunizaciones local.	-SE PROYECTA PARTICIPACION EN CAPACITACIONES PARA LA IDENTIFICACION DE LOS EPV, SIGNOS Y SINTOMAS PARA LA BAC	-LISTA DE ASISTENCIA BLOQUEO https://drive.google.com/drive/folders/1k6qoMR14Juc-dgpfM0Ziv7mnhyg0v8b1?usp=sharing

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	-ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y MANEJO DE COMPUTO	-LISTA DE ENTREGA https://drive.google.com/drive/folders/1A2-hnf4X-DvY_Kc22165J169kG0dGEMX?usp=sharing
11	11. Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-SE ANEXA ENLACE EVIDENCIAS DE LOS PRODUCTOS DESARROLLADOS Y PROYECTADOS PARA EL MES DE MAYO 2026 APOYANDO CON LAS HORAS ADICIONALES PENDIENTES	-ENLACE UN ADJUNTO DE EVIDENCIAS https://drive.google.com/drive/folders/1bkmRA2-scuLa7U1GQMSv7cUbBRyPyAoU?usp=sharing
12	12. Asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la Secretaria Distrital De Salud y a La Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
13	13. Mantener un proceso de autoaprendizaje continuo y actualizado sobre las técnicas de vacunación, los principios de bioseguridad y los signos de alarma relacionados con las alertas epidemiológicas vigentes. Deberá aplicar este conocimiento para garantizar la seguridad y el bienestar de los usuarios.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Realizar uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud. Realizar uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.
15	15. 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."	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO.

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	9507205772	-			\$ 3288600
2026	JUNIO	2026	07	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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		\$ 280200
Salud					EPS SURA		\$ 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	4870514686	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YADIRA SOSA DURAN			2026-07-30 13:21:16	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2026-07-30 15:52:06	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-07-30 16:59:12	

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.

Nancy Rodriguez Chaparro

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53007180		DURAN SOSA YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 18d bis 81a - 20sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	479245303		9507205772	I	2026/07/21	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	\$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 53007180	DURAN YADIRA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	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 53007180		DURAN SOSA YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 18d bis 81a - 20sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	479245303		9507205772	I	2026/07/21	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	\$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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	

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 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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?

Sí

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		
☐	ANA.pdf	ANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de Vida.zip	Hoja de Vida.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 4237-2026	Informe de Actividades Número 394422.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4237-2026.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4237-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL POSITIVA-52290329-.CTO4237.pdf	ARL POSITIVA-52290329-.CTO4237.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4237_2026.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4237_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 2026
CTO 4237 2026.pdf

CUENTA DE COBRO JUNIO 2026
CTO 4237 2026.pdf

Proveedor [Descargar](#) [Detalle](#)