Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-07-01	**Hasta:**	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ		**Número de Documento:**	1033740551	
Correo Electrónico:	elianacvargasd@gmail.com		**Número Telefónico:**	3506133640	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7078-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II- PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	30	36900	$7896600	116.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7896600**	**SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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	$ 8191800	1889
2	2025-12-11		2	$ 1623600	1889
3	2025-12-11		3	$ 1623600	1889
4	2026-01-02	2026-03-31	4	$ 21254400	3
5	2026-03-02	2026-04-30	5	$ 8191800	448

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-04-15	2026-05-31	6	$ 10083500	803
7	2026-05-15	2026-06-30	7	$ 6789600	1045
8	2026-07-01	2026-07-31	8	$ 8071300	1358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 6789600
2	NOVIEMBRE	$ 8191800
3	DICIEMBRE	$ 8191800
4	ENERO	$ 7896600
5	FEBRERO	$ 8191800
6	MARZO	$ 9040500
7	ABRIL	$ 7822800
8	MAYO	$ 6789600
9	JUNIO	$ 8081100
10	JULIO	$ 7896600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13579200	**$ 79408800**	**$ 78892200**	**$ 516600**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar en la supervisión administrativa, técnica y financiera (Contratos OPS, Bienes y servicios y demás), así como la validación del funcionamiento del entorno, componente o proceso en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia	--Se realiza la proyección de actividades para el mes de julio en el proceso transversal de VSP, se evalúa mensualización, se revisa subejecución de productos por talento humano y por dificultad en el cumplimiento de actividades, se realiza seguimiento a la ejecución de actividades con oportunidad y calidad requerida por lineamiento, se asiste a las reuniones distritales y zonales citadas.	-Correo electrónico, actas, listados de asistencia.
2	2.Planear y monitorear las acciones del Componente de Vigilancia en Salud Publica.	-Se realiza la proyección de actividades para el mes de julio, para el proceso transversal de VSP, se evalúa mensualización, se reporta el número de talento humano pendiente por contratar, se evalúa necesidad de reprogramación (no transmisibles), se realiza seguimiento al cumplimiento de actividades con oportunidad y calidad requerida por lineamiento, se realiza revisión de informe de actividades como apoyo a la supervisión, verificando concordancia entre lo reportado y lo ejecutado, se reporta subejecución definitiva de productos que no pueden ser reprogramados y se solicita aprobación a la coordinación para ejecución por horas adicionales.	-Actas, correo electrónico, aplicativo SIASUR

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Desarrollar las actividades de acuerdo a los documentos operativos del componente y sus anexos	-Se desarrollan actividades de acuerdo con el plan de acción propuesto desde SDS, se realiza inducción al TH para nuevos ingresos, alistamiento técnico, administrativo y financiero, revisión de la ejecución del plan de acción de los subsistemas de VSP, respuesta a los requerimientos remitidos por correo electrónico y/o a través de Agilsalud	-Correo electrónico, actas, Agilsalud
4	4. Realizar seguimiento al talento humano del componente y reportar las novedades para el cumplimiento de las metas establecidas con la SDS	-Se realiza verificación aleatoria del cumplimiento de actividades de los contratistas operativos del proceso, evaluación de novedades y/o requerimientos de los mismos, se reportan novedades de terminaciones anticipadas de contrato, requerimientos de perfiles faltantes, requerimiento de insumos y elementos medico-quirúrgicos requeridos para la operación.	-Correo electrónico, actas
5	5. Reportar información en la matriz establecida por la SDS y la Subred Sur.	-Se realiza reporte de informe de gestión que corresponde al mes de junio y reporte preliminar de informe de gestión que corresponde al mes de julio, con corte a 25, además de los ajustes al mismo requeridos por el equipo de seguimiento retrospectivo.	-Correo electrónico
6	6. Desarrollar acciones de seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de pre-auditoria establecidos para ValiDar la calidad de las actividades y productos de los subsistemas generando plan de mejora según necesidad.	-Se realiza revisión aleatoria de soportes del equipo operativo, seguimiento al cumplimiento y oportunidad de entrega de los productos contractuales de líderes y referentes de proceso, seguimiento a procesos de articulaciones internas y externas, se solicitan ajustes de acuerdo a pertinencia, revisión de reporte de informe de gestión y seguimiento al plan de acción.	-Correo electrónico, actas.
7	7. Realizar seguimiento al plan de acción de la vigilancia en salud pública con avances mensuales.	-Seguimiento a los ajustes solicitados por SDS para el plan de acción, realimentación del mes en curso, revisión y consolidación de los procesos de VSP y remisión a SDS	-Correo electrónico
8	8. Dar respuesta a los requerimientos solicitados por la SDS, la Subred y otras entidades.	-Seguimiento y respuesta de acuerdo a pertinencia a requerimientos y solicitudes realizadas a través de correo electrónico y plataforma Agilsalud	-Correo electrónico y plataforma Agilsalud
9	9. Realizar gestión y procesos de articulación interinstitucional e intersectorial y distrital que garanticen la adecuada operación de los subsistemas.	-Articulación con la dirección de gestión del riesgo y ASIS respuesta a requerimientos de entornos dirigidas a la evaluación de indicadores trazadores en salud	-Correo electrónico, actas y listados de asistencia.
10	10. Verificar que los informes de actividades presentados los contratistas a cargo, cumplan con las obligaciones pactadas contractualmente, Así como Verificar que las modificaciones contractuales (adiciones, prorrogas y otros) e informes de actividades mensuales, se encuentren legalizados en la plataforma SECOP II.	-Reporte de incumplimiento contractual de contratistas, acompañamiento al área de contratación en seguimiento al pago de seguridad social de contratistas.	-Correo electrónico.
11	11. Generar la informacion epidemiologica necesaria para la elaboracion y la actualizacion del diagnostico distrital y local, segun instrucciones establecidas por los entes rectoriales.	-Se realiza revisión , consolidación y articulación en reporte de indicadores trazadores en salud y socialización anonimizada de primera fuente y sujeto a ajustes a la coordinación PIC y a la gestión del riesgo.	-Correo electrónico

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. Generar los informes correspondientes teniendo en cuenta la distribucion geografica, por grupos poblacionales y grupos diferenciales con enfoque de equidad y en el tiempo, de los eventos de salud y enfermedad de la poblacion, describiendo y analizando el contexto en el que estos se producen de forma oportuna, acertada y responsable con base en en los sistemas de informacion disponible, de forma oportuna y de calidad.	-Se realiza revisión , consolidación y articulación en reporte de indicadores trazadores en salud y socialización anonimizada de primera fuente y sujeto a ajustes a la coordinación PIC y a la gestión del riesgo.	-Correo electrónico
13	13. Ejecutar la disponibilidad en casos de contingencia para la atención de eventos transmisibles, urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique los documentos operativos del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública.	-Se realiza ajuste de asignación de disponibilidad hasta final de año 2026.	-Drive
14	14. Hacer 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	-Se realiza uso de los equipos de computo y espacios dispuestos para la ejecución y los lineamientos técnicos operativos del convenio de actividades contractuales de acuerdo a lo dispuesto en el anexo	-Equipos en buen estado
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Se participa en mesa zonal, comité pic, COVE distrital, reunión de socialización de equipo seguimiento y monitorio sds.	-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	$ 8081100
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	93440610	-		
2026	**JUNIO**	**2026**	**07**	**10**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**OCHO MILLONES OCHENTA Y UN MIL CIENPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 3232440	$ 517190	**$ 517200**
Salud		EPS SURA		$ 404055	**$ 404100**
ARL	3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$ 78742	**$ 78800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 938118**	**$ 1000100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870402684

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2026-07-30 11:50:48
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-30 12:00:53
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-30 14:46:11
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	2026-08-13 12:57:16

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033740551	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	DIAGONAL 49 A BIS A SUR # 13 J-91	8030134	ELIANACVARGASD@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93440610	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$3,232,440	$1.019.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	404.100	0		0		0	0	0	0	404.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
231001	Colfondos	800227940-6	517.200	0	0	0	0	0	0		517.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	78.800				78.800	0	0	78.800			788	78.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	19.400	0	0	19.400	1

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	404.100	404.100
Pensión	1	517.200	517.200
Riesgos Laborales	1	78.800	78.800
CCF	1	19.400	19.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.019.500	1.019.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033740551	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	DIAGONAL 49 A BIS A SUR # 13 J-91	8030134	ELIANACVARGASD@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93440610	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$3,232,440	$1.019.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1033740551	VARGAS DIAZ ELIANA CATHERINE	59	0			N																	23100 1	3.232.440	30	517.200	0	0	0	0	EPS010	3.232.440	30	404.100	14-11	3.232.440	30	3	78.800	CCF21	3.232.440	30	19.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Datos guardados

Cancelar

< Evalua

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		
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7078-2025.pdf.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7078-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7078-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7078-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7078-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7078-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7078-2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 7078-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7078-2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7078-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7078 2025.pdf	AD 3 PS 7078 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7078-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7078-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 7078-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7078-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA_1033740551_CTO 7078_2025.pdf	ARL SURA_1033740551_CTO 7078_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 7078-2025.pdf	CUENTA MAYO CTO 7078-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7078 2025.pdf	AD 5 PS 7078 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 7078-2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO 7078-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >