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:	CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ		**Número de Documento:**	79632681	
Correo Electrónico:	pacenii@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3204535921	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7547-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	26300	$4839200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4839200**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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	$ 4839200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 14517600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4839200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4839200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 4839200	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 4839200	1358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 4839200
2	NOVIEMBRE	$ 4839200
3	DICIEMBRE	$ 4681400
4	ENERO	$ 4997000
5	FEBRERO	$ 4839200
6	MARZO	$ 4839200
7	ABRIL	$ 4839200
8	MAYO	$ 4839200
9	JUNIO	$ 4839200
10	JULIO	$ 4839200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9678400	**$ 48392000**	**$ 48392000**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19	-se realiza seguimiento a registro de vacunación SIS, KARDEX y digitalización en PAI 2.0	- Acta de digitación, Kardex y SIS
2	Realizar plan de trabajo con seguimiento semanal de la táctica de concentración por localidad.	- Realizar envió de la planeación semanal del cronograma de tácticas el día miércoles.	- Envió de correo a sdspai@saludcapital.gov.co y referentes de estrategias
3	Realizar asistencia técnica al equipo de vacunación extramural en el cual se socialicen aspectos técnicos y/o lineamientos del Programa, incluyendo el seguimiento a las tácticas, con análisis del avance de cumplimiento de metas por localidad. Convocar en este espacio, equipos de Más bienestar en tu hogar y equipos de bloqueos.	-Realizar fortalecimiento técnico y apropiación de conceptos en comité mensual a el equipo extramural del PAI	-Acta del comité, listado de asistencia aplicación de pre test y pos test
4	Contar con Kardex diario de los medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos entregados a los equipos extramurales.	- Registro diario de medicamentos inmunobiologicos, dispositivos médicos e insumos entregados a equipos extramurales	- Kardex físico y digital de medicamentos inmunobiologicos, dispositivos médicos e insumos.
5	Participar en las unidades de análisis de los EAPV presentados en la modalidad extramural.	-No se realizaron unidades de análisis de EAPV para el mes actual	-No se realizaron unidades de análisis de EAPV para el mes actual

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Realizar fortalecimiento técnico mediante la aplicación de lista de chequeo definida por la subred a los equipos de vacunación extramural	-Realizar fortalecimiento técnico mediante la aplicación de lista de chequeo al 100% del personal.	-Lista de chequeo mensual
7	Realizar seguimiento a la gestión de las bases de cohortes realizados por la modalidad extramural, validando que el resultado del seguimiento se encuentre cargado en el aplicativo PAI distrital	-Contar con el seguimiento del 100% de la base asignada en el modulo de cohorte del aplicativo PAI distrital	- Modulo de cohorte del aplicativo PAI distrital
8	Realizar seguimiento al ingreso de las dosis administradas en el aplicativo PAI, validando que el cargue de la información se debe Realizar máximo 24 horas después de la administración de los inmunobiológicos.	-Realizar seguimiento de manera quincenal a la calidad del dato de la digitación diaria.	-Acta y descarga de listados del Aplicativo PAI del periodo revisado
9	Asistir a las reuniones de fortalecimiento PAI convocadas por el componente de estrategias de SDS	-Asistir a reuniones convocadas por SDS	- Listado de asistencia
10	Consolidación de la táctica casa a casa por localidad.	-Verificación de calidad del dato de barrido documentado según programación.	- casa-casa consolidado, mapa por sector intervenido
11	Seguimiento al cumplimiento de la entrega de los informes de dosis administradas mensuales de POS y NO POS, extranjeros, tablero de control, movimiento de inmunobiológicos, insumos y dispositivos médicos de las IPS vacunadoras modalidad intramural y extramural. Incluyendo la validación del anexo 7	- Entrega con calidad de formato de reporte mensual	- Formato reporte mensual
12	Realizar asistencia técnica al 100% de las IPS (Públicas y privadas) en conjunto con el técnico de sistemas de información. Donde debe evaluar, avance de coberturas, seguimiento a cohortes y arqueo de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos y tema de fortalecimiento de acuerdo con las necesidades identificadas	-Actividad no aplica para mes actual	-Actividad no aplica para mes actual
13	Validar los códigos de habilitación y nombre de las IPS vacunadoras del tablero de control vs los nombres y códigos registrados en el REPS	-Actividad no aplica para mes actual	-Actividad no aplica para mes actual
14	Realizar sensibilización a la comunidad educativa, en los que se incluya DILES y promotores para la gestión en el acompañamiento para el desarrollo de jornadas de vacunación en los establecimientos educativos (Colegios y Jardines).	-Actividad no aplica para mes actual	-Actividad no aplica para mes actual
15	Articulación con los gestores de la Secretaría de Educación Distrital – SED, para socializar el avance de las coberturas y generar estrategias de vacunación	-Actividad no aplica para mes actual	-Actividad no aplica para mes actual

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- demás actividades a desarrollar	- Formatos establecidos

© Siasur - 2026

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	$ 4839200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	4659983164	-		
2026	**JUNIO**	**2026**	**07**	**14**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1935680	$ 309709	**$ 384000**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 241960	**$ 300000**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 47153	**$ 58500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 561773**	**$ 742500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570000570116244

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ	2026-07-23 21:25:50
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-27 21:40:54
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-28 21:34:11
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 11:58:20

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79632681
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 25 A N 1A 15	TELÉFONO:	9027932
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4659983164**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997429959

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 384.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 384.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 300.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 300.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 58.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 58.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 742.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 742.500**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9650682162 DV: 904374
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/07/2026 09:52:55
PAP: 901738
Identificacion: 79632681
Nombre: NAA
Apellido 1: NAA
Apellido 2: NAAN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 32111111
Codigo Planilla: 4659983164
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 79632681 Valor: $742.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

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

< 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	
Pago 001	001	11/12/2025 11:19:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.839.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	20/01/2026 6:52:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.681.400 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	21/02/2026 2:37:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.997.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	24/03/2026 2:36:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.839.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	18/04/2026 10:46:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.839.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	006	20/05/2026 12:09:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.839.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	007	19/06/2026 1:38:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.839.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 008	008	23/07/2026 9:11:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.839.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	AD 2 PS 7547 2025.pdf	AD 2 PS 7547 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7547 2025.pdf	AD 3 PS 7547 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7547 2025.pdf	AD 4 PS 7547 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7547 2025.pdf	AD 5 PS 7547 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 CTO 7547-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 CTO 7547-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CTO 7547-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CTO 7547-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7547-2025 septiembre.pdf	7547-2025 septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SoporteDePago planilla septiembre 2025.pdf	SoporteDePago planilla septiembre 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	75472025 octubre.pdf	75472025 octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTE DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7547-2025.pdf	CUENTE DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7547-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7547-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7547-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CTO 7547-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CTO 7547-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA PROFESIONAL ENFERMERIA.pdf	DIPLOMA PROFESIONAL ENFERMERIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP CESAR SANCHEZ.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP CESAR SANCHEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CTO 7547-2025..pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CTO 7547-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CTO 7547-2025..pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CTO 7547-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CTO 7547-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CTO 7547-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.