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:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	OLGA LILIANA LOPEZ DUQUE		**Número de Documento:**	52374945	
Correo Electrónico:	lilisser@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3132076957	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7560-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	TECNICO 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	47	16200	$3742200	125.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3742200**	**TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS 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	$ 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

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 2980800	1358
7	2026-08-01	2026-08-31	7	$ 2980800	1471

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
10	JULIO	$ 2980800
11	AGOSTO	$ 3742200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 32788800**	**$ 33550200**	**$ -761400**

	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	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.
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.	-Realizar verificación de actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones correspondiente a los esquemas para menores de 6 años, gestantes, niños y niñas de 9 a 17 años y COVID-19.	-Registro del insumo en aplicativo PAI WEB, DISTRITAL, base o drive según corresponda.
3	Realizar acciones del programa PAI en los puntos de viajeros.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.
4	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización.	- Se realiza seguimiento diario a la cohorte y entrega de los seguimientos al equipo en terreno por asignación correspondiente al día.	- Se realiza la entrega de los seguimientos de acuerdo a la asignación diaria.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.
6	Registrar en físico o digital, según programación, los controles de temperatura de los equipos de cadena de frío del centro de acopio.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.
7	Diligenciar y mantener actualizado el Kardex de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del centro de acopio de la Subred	-Se diligencia Kardex de medicamentos inmunobiologicos , dispositivos medicos e insumos del centro de acopio de la Subred	-Se diligencia Kardex de medicamentos inmunobiologicos , dispositivos medicos e insumos del centro de acopio de la Subred
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.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.
9	Asistir a las reuniones de fortalecimiento técnico PAI convocadas por la SDS.	- Realiza asistencia al comité extramural de la manera mensual.	-Realice firma de listado de asistencia y ejecución de PRE TEST y POST TEST, durante la reunión.
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.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.
11	Realizar la recepción técnica de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, acorde a cronograma de distribución de la SDS	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.
12	Realizar seguimiento a la operación de los vehículos para la entrega de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.
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.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.	-La actividad NO se ejecuta para el mes actual.
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- Se realiza articulación por medio de la línea corporativa con los demás entornos y localidades para el cumplimiento del objetivo del programa.	- Se realiza articulación por medio de la línea corporativa con los demás entornos y localidades para el cumplimiento del objetivo del programa.

© 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	$ 2980800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9508441943	-		
2026	JULIO	2026	08	18				
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	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 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	4870366863

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OLGA LILIANA LOPEZ DUQUE	2026-08-28 20:16:09
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 12:12:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-30 09:41:20
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	2026-09-15 10:07:41

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52374945		LOPEZ DUQUE OLGA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll. 68 A sur # 18 b 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665556	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000001940	9508441943	I	2026/08/13	2026/08/18	BANCO DE BOGOTA	5	$579,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900
1	CC	52374945 LOPEZ OLGA																		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$42,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$200	$0	$35,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$200	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				**1**	**$576,900**	**$2,400**	**$0**	**$579,300**


Comprobante de pago
Pago en Seguridad social
Pago en
Planilla As Aportes En Linea
Número de planilla
9508441943
¿Cuánto?
$ 579.300,00
Fecha
15 de agosto de 2026 a las 12:40 p. m.
Referencia
M10500723
VIGILADO
Superintendencia financiera de Colombia

1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de certificaci…
5 Documento contractual
6 Información presupuestaria
7 **Ejecución del contrato**
8 Versiones del contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación del comprador >

VER CONTRATO

Contract Execution

Percentage ItemReception

Factura del contrato

Registration authorization is needed? Sí No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	13/12/2025 10:39:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	EnviadoAlComprador	Detail
Pago 002	002	24/02/2026 16:00:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	3.078.000 COP	EnviadoAlComprador	Detail
Pago 003	003	24/03/2026 15:14:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	EnviadoAlComprador	Detail
Pago 004	004	24/03/2026 15:20:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	EnviadoAlComprador	Detail
Pago 005	005	17/04/2026 15:48:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	EnviadoAlComprador	Detail
Pago 006	006	16/05/2026 15:10:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	EnviadoAlComprador	Detail
Pago 007	007	06/11/2026 16:04:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	EnviadoAlComprador	Detail
Pago 008	008	23/07/2026 18:01:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	EnviadoAlComprador	Detail
Pago 009	Pago 009	Hace 5 horas *(28/08/2026 14:12:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.980.800 COP	EnviadoAlComprador	Detail

Crear

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	AD 2 PS 7560 2025.pdf	AD 2 PS 7560 2025.pdf	Buyer	download	Detalle
☐	AD 3 PS 7560 2025.pdf	AD 3 PS 7560 2025.pdf	Buyer	download	Detalle
☐	AD 4 PS 7560 2025.pdf	AD 4 PS 7560 2025.pdf	Buyer	download	Detalle
☐	AD 5 PS 7560 2025.pdf	AD 5 PS 7560 2025.pdf	Buyer	download	Detalle
☐	JUNIO 7560-2025.pdf	SOLL.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	JULIO 7560-2025.pdf	ss liliser_merged.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	ABRIL 7560-2025.pdf	LILIS SS_LILIS_merged.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	MAYO 7560-2025.pdf	ss lilo_merged.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	ARL SURA 52374945 / CTO 7560-2025 .pdf	ARL LL.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	OCTUBRE 7560-2025 .pdf	sias ll_merged.pdf	Supplier	download	Detalle

☐	NOVIEMBRE 7560-2025.pdf	ss ll_nov ll_merged.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	DICIEMBRE 7560 - 2025.pdf	ssll_llss_merged.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	ENERO 7560-2025.pdf	liss_ssiasur_merged.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP, LILIANA LOPEZ.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP, LILIANA LOPEZ.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO-7560-2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO-7560-2025.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	DIPLOMA AUXILIAR DE ENFERMERIA.pdf	DIPLOMA AUXILIAR DE ENFERMERIA.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	MARZO 7560-2025.pdf	SIASUR LLL_SOP LLL_merged.pdf	Supplier	download	Detalle

Eliminar seleccionados | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación del comprador | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Inglés

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