

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-08-01	Hasta:	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	ERIKA MARCELA HERNANDEZ SANCHEZ		Número de Documento:	1022357963	
Correo Electrónico:	gjennei@yahoo.es		Número Telefónico:	3127456085	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7603-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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
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		2025-10-02		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	\$ 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

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	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	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL		-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	
2	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 con dosis de VPH		-----Registro en el insumo en aplicativo PAI WEB , PAI DISTRITAL , base o drive según corresponda	
3	3. Realizar acciones del programa PAI en los puntos de viajeros.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL		-----NO APLICA 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 las fichas al equipo en terreno por asignación correspondiente del día .		-----Se realiza la entrega de las fichas 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.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	-----NO APLICA 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.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	-----NO APLICA 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	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL
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.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL
9	Asistir a las reuniones de fortalecimiento técnico PAI convocadas por la SDS.	-----Realiza asistencia a comite extramural de manera mensual.	-----Realiza firma de listado de asistencia y ejecucion del tes - postes durante la reunion.
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.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----
11	Realizar la recepción técnica de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, acorde a cronograma de distribución de la SDS	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----
12	Realizar seguimiento a la operación de los vehículos para la entrega de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----	-----NO APLICA 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.	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----	-----NO APLICA PARA EL MES ACTUAL----
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-----se realiza articulacion por medio de la linea corporativa con demas entornos y localidades para el cumplimiento del objetivo del programa.	-----se realiza articulacion por medio de la linea corporativa con demas entornos y localidades para el cumplimiento del objetivo del programa.

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	9508552265	-			
2026	JULIO	2026	08	11					
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	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 280200
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 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	2100123807

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIKA MARCELA HERNANDEZ SANCHEZ	2026-08-28 20:51:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 12:00:30
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-30 09:42:19
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 10:10:15

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																														
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																		
CC 1022357963				HERNANDEZ SANCHEZ ERIKA MARCELA						INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				CLL48B SUR#78D-03			BOGOTA-BOGOTA D.E.				5555555		No																		
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	65831176			9508552265			I		2026/08/18		2026/08/11		BANCO DE OCCIDENTE					0			\$541,800																							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																														
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Tarifa	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		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0				\$1,750,905	\$42,700			\$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		
1	CC	1022357963	HERNANDEZ ERIKA																			230201	30	\$1,750,905	\$280,200		EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900			0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	2.436%		\$42,700	0	\$0			
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0				\$1,750,905	\$42,700			\$0		

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	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	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

Contrato actualizado

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	002	15/12/2025 8:24:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 002	003	19/01/2026 8:38:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 003	4	21/02/2026 5:42:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 004	000	20/03/2026 4:33:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	6	14/04/2026 10:21:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 006	7	15/05/2026 9:11:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 007	8	12/06/2026 5:25:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 008	009	14/07/2026 9:33:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
Pago 009	10	11 días de tiempo transcurrido (*14/08/2026 3:50:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7603-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7603-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7603-2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7603-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7603-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7603-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7603-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO 7603-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ENERO CTO7603 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO7603 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 7603 2025.pdf	PS 7603 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	AD 2 PS 7603 2025.pdf	AD 2 PS 7603 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7603 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7603 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SIDEAP.pdf	SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA.pdf	DIPLOMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7603- 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7603- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7603 2025.pdf	AD 3 PS 7603 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 7603-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 7603- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7603 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 7603 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7603 2025.pdf	AD 4 PS 7603 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7603 2025.pdf	AD 5 PS 7603 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA -1022357963 - CTO 7603.pdf	ARL SURA -1022357963 - CTO 7603.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 7603 - 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 7603 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 7603-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 7603- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA -CC 1022357963 - CTO 7603 .pdf	ARL SURA -CC 1022357963 - CTO 7603 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			<div><div>Borrar</div><div>Cargar nuevo</div></div>		
<div>Cancelar</div>			<div><div><</div><div>Evaluación de la Entidad Estatal</div><div>></div></div>		



CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta
transaccion
PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-08-11
Hora	14:48:15
Terminal	367660
Punto de Venta	257316
Numero de aprobacion UPC	831176
Tipo de transaccion	Recaudo
ID	
Transaccion	1536373044
Puntored	

	PILA PLANILLA
	ASISTIDA
Convenio	APORTES EN
	LINEA - 1506
Cod. Convenio	8856
Comercio	514531
Referencia	9508552269
del Pago	
Valor Pago	\$541,800

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesaval@ventasyservi
cios.com.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA