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:	SONIA CAROLINA JAIME ARIZA		**Número de Documento:**	1026300550	
Correo Electrónico:	scarolinajaime14@gmail.com		**Número Telefónico:**	3222277930	
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	**Código - Grado:**	237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7714-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	70	22800	$5791200	138%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5791200**	**CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN 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	$ 4195200	1889
2	2025-12-11		2	$ 912000	1889
3	2025-12-11		3	$ 912000	1889
4	2026-01-02	2026-03-31	4	$ 13110000	3
5	2026-03-02	2026-04-30	5	$ 4195200	448

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-04-15	2026-05-31	6	$ 4696800	803
7	2026-05-15	2026-06-30	7	$ 4195200	1045
8	2026-07-01	2026-07-31	8	$ 5016000	1358
9	2026-08-01	2026-08-31	9	$ 4742400	1471

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4970400
4	ENERO	$ 4856400
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4696800
7	ABRIL	$ 4195200
8	MAYO	$ 4195200
9	JUNIO	$ 5016000
10	JULIO	$ 4742400
11	AGOSTO	$ 5791200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 50365200**	**$ 51049200**	**$ -684000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar y/o acompañar visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada que le sean designadas, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina a las que sea requerido, y afines al perfil profesional ingeniero ambiental y/o sanitario o afines, conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estánDares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud (sds), brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución.	-Se realizan 66 visitas las cuales corresponden a 11 micro empresas y pequeñas empresas, 20 depósitos de material de construcción de menos de 20 trabajadores, 12 establecimientos que utilicen madera, textil, cuero, metal y/o plástico de menos de 20 trabajadores, 12 establecimientos de mantenimiento automotriz de menos de 20 trabajadores, 1 dundición, 1 establecimiento de estética ornamental,1 extractiva, 2 lavanderías de menos de 20 trabajadores.	-65 actas SQ01S, 1 acta SQ03S.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	-Se realiza informe semanal de visitas actualizadas y al final de mes se envía formato de reserva de metas, con sus observaciones respectivas.	-Se entregan actas correspondientes a las visitas realizadas.
3	Dar cumplimiento con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Se realiza retroalimentación diaria del cronograma, informando cumplimiento o no de la actividad programada.	-Cronograma del mes de AGOSTO con la relación de actividades realizadas junto con la programación del mes de SEPTIEMBRE 2026.
4	Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	-Radicado 134798 del 3/08/2026	-1 acta SQ01S
5	Formular y Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo.	-No se tenía formulado acciones preventivas y/o correctivas ni plan de mejoramiento.	-Por tal motivo no se presenta ningún producto
6	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Actividad no programada para el mes a certificar.	-Por tal motivo no se presenta ningún producto.
7	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Organizar y documentar los productos entregados en el mes para permitir un almacenamiento correcto.	-Carpeta correspondiente al mes de Agosto con actas IVC realizadas en la localidad de Usme y Tunjuelito organizadas por punto crítico y concepto sanitario emitido
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-No se convocó a ninguna actividad adicional	-Por tal motivo no se presenta ningún producto.

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	$ 4742400
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9509355016	-		
2026	**JULIO**	**2026**	**08**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1896960	$ 303514	**$ 303800**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 237120	**$ 237400**
ARL	3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$ 46210	**$ 46300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 550536**	**$ 587500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4682007014

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SONIA CAROLINA JAIME ARIZA	2026-08-29 10:44:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SONIA CAROLINA JAIME ARIZA	2026-08-29 11:25:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2026-08-30 11:08:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-30 15:41:06
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 09:49:59

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.



VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD

© Siasur - 2026

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026300550		JAIME ARIZA SONIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 69 21 A 22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222277930	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	605755027	9510408809	N	2026/08/14	2026/08/31	NEQUI	17	$5,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200	$200			$1,200	$200			$219,900	$4,400			$1,200	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200	$200			$1,200	$200			$219,900	$4,400			$1,200	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,200	$200			$1,200	$200			$219,900	$4,400			$1,200	$0		$0	$0
1	CC	1026300550	JAIME SONIA	230301	30	($1,896,800)	($303,500)	EPS005	30	($1,896,800)	($237,100)	CCF24	30	($1,678,100)	($33,600)	14-23	30	($1,896,800)	($46,300)	30	$0	$0
2	CC	1026300550	JAIME SONIA	230301	30	$1,898,000	$303,700	EPS005	30	$1,898,000	$237,300	CCF24	30	$1,898,000	$38,000	14-23	30	$1,898,000	$46,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,200	$200			$1,200	$200			$219,900	$4,400			$1,200	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026300550		JAIME ARIZA SONIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 69 21 A 22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222277930	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	605755027	9510408809	N	2026/08/14	2026/08/31	NEQUI	17	$5,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$200	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$100					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$4,400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$4,800	$300	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$300
$300
$4,500
$4,500
$300
$300
$5,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026300550		JAIME ARIZA SONIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 69 21 A 22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222277930	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	563286627	9509355016	I	2026/08/14	2026/08/13	DAVIbank S.A.	0	$620,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,896,800	$303,500			$1,896,800	$237,100			$1,678,100	$33,600			$1,896,800	$46,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,896,800	$303,500			$1,896,800	$237,100			$1,678,100	$33,600			$1,896,800	$46,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,896,800	$303,500			$1,896,800	$237,100			$1,678,100	$33,600			$1,896,800	$46,300		$0	$0
1	CC	1026300550	JAIME SONIA	230301	30	$1,896,800	$303,500	EPS005	30	$1,896,800	$237,100	CCF24	30	$1,678,100	$33,600	14-23	30	$1,896,800	$46,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,896,800	$303,500			$1,896,800	$237,100			$1,678,100	$33,600			$1,896,800	$46,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026300550		JAIME ARIZA SONIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 69 21 A 22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222777930	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	563286627	9509355016	I	2026/08/14	2026/08/13	DAVIbank S.A.	0	$620,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,500	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,300	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,600	$0					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,100	$0					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$620,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$303,500
$303,500
$46,300
$46,300
$33,600
$33,600
$237,100
$237,100
$620,500

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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	26/11/2025 7:09:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.195.200 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DOC-CTO-7714-2025.zip	DOC-CTO-7714-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 CTO 7714-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 CTO 7714-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 CTO 7714-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 CTO 7714-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 CTO 7714 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 CTO 7714 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CTO 7714 202.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CTO 7714 202.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CTO 7714 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CTO 7714 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CTO 7714 2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CTO 7714 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7714 2025.pdf	AD 3 PS 7714 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO2026 CTO 7714 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO2026 CTO 7714 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 CTO 7714 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 CTO 7714 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL POSITIVA 1026300540 CTO 7714-2025 .pdf	ARL POSITIVA 1026300540 CTO 7714-2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CTO 7714 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CTO 7714 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7714 2025.pdf	AD 5 PS 7714 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CTO 7714 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CTO 7714 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2026 CTO 7714 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2026 CTO 7714 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL POSITIVA 1026300550 AGOSTO CTO 7714-2025.pdf	ARL POSITIVA 1026300550 AGOSTO CTO 7714-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >