

	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:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	47	26300	\$6075300	125.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6075300	SEIS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	\$ 4839200	1358
7	2026-08-01	2026-08-31	7	\$ 4839200	1471
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	
11		AGOSTO		\$ 6075300	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9678400		\$ 53231200		\$ 54467300	\$ -1236100
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 envío de la planeación semanal del cronograma de tácticas el día miércoles.		- Envío 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.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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

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

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4660233268	-			\$ 4839200
2026	JULIO	2026	08	12					
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 SÁNTITAS		\$ 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 Cuenta	de	0570000570116244	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ			2026-08-29 08:53:32	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-08-29 11:36:52	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-08-30 09:38:04	
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 10:18:37	

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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79632681

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	79632681
Ciudad/Municipio	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CRA 25 A N 1A 15	Teléfono	9027932
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4660233268	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	julio / 2026	Periodo Cotización Salud	julio / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/08/12
Número Autorización	9997729282		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	CESAR AUGUSTO	Apellidos	SANCHEZ ALVAREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79632681
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SOACHA
Salario Básico	\$ 2.400.000	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	IBC	\$ 2.400.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 384.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 384.000

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 2.400.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 300.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 300.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 2.400.000
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	79632681	Total Aporte	\$ 58.500

TOTAL PAGADO:

\$ 742.500

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9654687991	DV:	097965
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	12/08/2026	10:19:00	
PAP:	994607		
Identificacion:	79632681		
Nombre:	XXX		
Apellido 1:	XXX		
Apellido 2:	XXX		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	00000000		
Codigo Planilla:	4660233268		
Periodo Pago:	2026/07		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	79632681	Valor:	\$742.500,00

Valor recibido: \$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.

Celular: 300 913 9161

WhatsApp Efecty: 321 235 5316

servicioalcliente@efecty.com.co.

www.efecty.com.co



cesar augusto san...

Configuraciones del usuario
CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ
CAT: 0169639

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

29 Ago, 2026(UTC -5) 8:47:06

Salir

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

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

Datos guardados

Cancelar

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 JUNIO 2026 CTO 7547-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CTO 7547-2025.pdf	Proveedor	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 JULIO 2026 CTO 7547-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2026 CTO 7547-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<div>Cancelar</div>			<div><div>Borrar</div><div>Cargar nuevo</div></div> <div>< Evaluación de la Entidad Estatal ></div>		