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:**	2025-02-01	**Hasta:**	2025-02-28	
Nombre del Contratista:	ANGIE PAOLA MONTOYA BELTRAN		**Número de Documento:**	1018474569	
Correo Electrónico:	ANG07MON@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3205613262	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1734-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 4613064	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31215107	**$ 31215107**	**$ 4613064**	**$ 26602043**

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

1	1. realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud publica en salud mental	Se ejecutan 184 horas de labores relacionados con 31 IEC (Investigaciones epidemiológicas de campo) efectivas de SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA. La IEC se desarrolla en 6 horas que incluyen el contacto inicial, programación de visita, desarrollo de IEC, activaciones de ruta con ICBF, fiscalía, comisaria de familia y canalización al SIRC de acuerdo con los riesgos y necesidades identificadas. Así mismo, se realiza la gestión de casos fallidos, de los cuales se pueden facturar 3 paquetes para completar las 31 IEC.	27 carpetas de IEC cargadas a DRIVE establecidos por los referentes y lideres a la fecha 21/02/2025, las cuales se organizan por meses y se incluyen todos los componentes de salud mental (SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA), de acuerdo con lo facturado. Dicha carpeta debe contener: 1. la ficha de notificación, 2. la IEC (diligenciada con variables y genograma) la cual debe de ser actualizada en el aplicativo SIVIGILA, 3. canalización al SIRC 4. Consentimiento informado escaneado, estos deben de ser entregados en físico los primeros 3 días del siguiente mes. Finalmente 1 paquete de fallidos y los 2 restantes debe de ser completados al 28/02/2025
2	2. realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	-Las 27 carpetas de IEC (SIVIM, SISVECOS Y SIVELCE) cuentan con la verificación de la notificación inicial para lograr el diligenciamiento de la ficha respectivamente de cada componente. Las variables son actualizadas en el aplicativo SIVIGILA, por esto, se realizó la última actualización el 19/02/2025 de 12 IEC. La próxima actualización se realizará en la semana del 24/02/2025 al 28/02/2025.	-Revisión de carpetas en el DRIVE, bases de control de caso y actualización en el aplicativo SIVIGILA.
3	3. registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se ejecutan 184 horas de labores relacionados con 31 IEC (Investigaciones epidemiológicas de campo) efectivas de SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA. La IEC se desarrolla en 6 horas que incluyen el contacto inicial, programación de visita, desarrollo de IEC, activaciones de ruta con ICBF, fiscalía, comisaria de familia y canalización al SIRC de acuerdo con los riesgos y necesidades identificadas. Así mismo, se realiza la gestión de casos fallidos, de los cuales se pueden facturar 3 paquetes para completar las 31 IEC.	-27 carpetas de IEC cargadas a DRIVE establecidos por los referentes y lideres a la fecha 21/02/2025, las cuales se organizan por meses y se incluyen todos los componentes de salud mental (SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA), de acuerdo con lo facturado. Dicha carpeta debe contener: 1. la ficha de notificación, 2. la IEC (totalmente diligenciada) la cual debe de ser actualizada en el aplicativo SIVIGILA, 3. canalización al SIRC 4. Consentimiento informado escaneado, estos deben de ser entregados en físico los primeros 3 días del siguiente mes. Finalmente 1 paquete de fallidos y los 2 restantes debe de ser completados al 28/02/2025
4	4. identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	-Se realizaron 27 IEC en las cuales se han caracterizado e identificado las necesidades de cada caso. Los 3 casos restantes, corresponden a 3 paquetes fallidos para un total de ejecución de 31 IEC.	-27 carpetas de IEC deben de ser cargadas a DRIVE establecidos por los referentes y lideres a la fecha 21/02/2025, las cuales se organizan por meses y se incluyen todos los componentes de salud mental (SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA), de acuerdo con lo facturado.
5	5. realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	Se realizaron 39 activación de ruta al SIRC y salud pública para el 21/02/2025, de acuerdo con las necesidades de cada usuario notificación para mi ejecución, teniendo en cuenta los criterios establecidos por el lineamiento; Las cuales corresponden a 27 casos efectivos realizados a la fecha y 3 paquetes de fallidos facturados para completar el periodo certificado de 31 IEC.	Las canalizaciones al SIRC se registran en el DRIVE “09 Transversalidad Salud Mental 01 dic a julio 2025”, además, se cuenta con soporte del envió por correo electrónico y posterior entrega de las IEC.
6	6. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	--La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	--La actividad no corresponde a este periodo de certificación.

7	7. realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	- Se realiza el ingreso de IEC en el aplicativo de SIVIGILA, en dicha actividad se realiza la verificación de las variables del caso e ingreso de información. La ultima actualización se realizó el el 19/02/2025 de 12 IEC. La próxima actualización se realizará en la semana del 24/02/2025 al 28/02/2025 a fin de completar las 27 IEC.	-Se realiza envio de un correo electronico relacionando las IEC para el respectivo ingreso al aplicativo SIVIGILA. Ademas, en la base de datos las IEC quedan actualizadas respecto al estado de EFECTIVO, FALLIDO, DUPLICADO O DESCARTADO
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	- Se realiza reinducción a los diferentes componente de salud mental (SIVIM, SISVECOS, SIVELCE Y VESPA), el 10/02/2025 de 8:00 am a 5:00 pm	--Actas de reunión, listados de asistencia.
9	9. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	--Se entregan 27 formatos fisicos de consentimientos informados al referente los 3 primeros días del mes. Además, las carpetas de IEC efectivas deben de estar completamente diligenciadas, organizadas de acuerdo a lo indicado, totalmente diligenciadas y 3 paquetes de fallidos para el día 10/03/2025.	--Las carpetas deben de estar cargadas en el DRIVE, todos los documentos en PDF para la respectiva descarga, ademas, deben de estar actualizados en su totalidad en el aplicativo SIVIGILA. El referente debe de tener en el archivo los consentimientos informados.
10	10. realizar Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.
11	11. realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgds públicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	--Se entregan 27 formatos fisicos de consentimientos informados al referente los 3 primeros días del mes. Además, las carpetas de IEC efectivas deben de estar completamente diligenciadas, organizadas de acuerdo a lo indicado, totalmente diligenciadas y 3 paquetes de fallidos para el día 10/03/2025	-Las carpetas deben de estar cargadas en el DRIVE, todos los documentos en PDF, ademas, deben de estar actualizados en su totalidad en el aplicativo SIVIGILA. El referente debe de tener en el archivo los consentimientos informados.
13	13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E.	--Participación en reunión presencial de la ULC 07/02/2025	-Actas de reunión, listados de asistencia
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	--La actividad no corresponde a este periodo de certificación.

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	$ 4613064
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7954390637	-		
2025	**ENERO**	**2025**	**02**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1845226	$ 295236	**$ 295300**
Salud		FAMISANAR		$ 230653	**$ 230700**
ARL	3	SURA		$ 44950	**$ 45000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	**$ 571000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	887007433

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE PAOLA MONTOYA BELTRAN	2025-02-21 19:29:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-02-26 10:44:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-28 08:48:31

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018474569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE PAOLA MONTOYA BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 65 59 21 SUR	TELÉFONO:	4759410
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7954390637**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1258154722

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 295.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.300	$ 0	$ 295.300
SUBTOTALES:										**$ 295.300**	**$ 0**	**$ 295.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.700	$ 0	$ 0	$ 230.700
SUBTOTALES:													**$ 230.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 45.000	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 45.000
SUBTOTALES:									**$ 45.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 45.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1018474569	MONTOYA BELTRAN ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.845.226				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.845.226	$ 295.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.845.226	$ 230.700	$ 0	$ 230.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.845.226	101847456	$ 45.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 571.000**

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

Cancelar

< Evalua

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA_ENERO_CTO 1734-2025.pdf	CUENTA_ENERO_CTO 1734-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >