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:	SANDRA PAOLA PAEZ FLOREZ		**Número de Documento:**	1022988295	
Correo Electrónico:	paezsandra085@gmail.com		**Número Telefónico:**	3227522550	
Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	**Cargo:**	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1378-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNICO 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 2460448	
2	FEBRERO	$ 2460448	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 16649045**	**$ 4920896**	**$ 11728149**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Implementar estrategias para Validar la asesoría, Realizar acompañamiento técnica y acompañamiento técnico según organización interna realizada en la subred.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
2	2. Realizar alistamiento, preparación y organización para recibir Realizar acompañamiento técnica por parte de vigilancia en salud pública y demás entidades.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
3	3. Realizar cruces de información con diferentes fuentes para la digitación, revisión, seguimiento de los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria.	-SE REALIZA LA DESCARGA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL ITEM CONSULTA FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA DIAS ANTERIORES Y POR HORAS PARA CAPTAR REALIZAR CRUE CON CONSOLIDADO DE NOTIFICACION Y VERIFICAR EVENTOS PENDIENTES POR NOTIFICAR SOLICITADOS A LA UNIDAD REQUERIDA	-ARCHIVOS XLS - ARCHIVO FALTANTES - CORREO ENVIADO SOLICITUD
4	4. Validar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificación obligatoria y/o una condición de riesgo vital; esta condición o evento, se deberá notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificación y se deberán realizar las canalizaciones necesarias otros actores, según competencia.	-SE REALIZA LA DESCARGA DE LA FICHA, SE REALIZAR LA PRECRÍTICA DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN, SE VERIFICAN LOS DATOS POR LOS APLICATIVOS PAI - COMPROBADOR DE DERECHOS - GEO CODIFICADOR DE DIRECCIONES, SE ENVÍA A PERSONA ENCARGADA DE NOTIFICACIÓN DE ENVENTOS EN SALUD PUBLICA USS MEISSEN PARA EL INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA Y EL ENVIO A LOS CORREOS CORRESPONDIENTES SEGÚN CORRESPONDA (TÉCNICO SIVIGILA LOCALIDAD, SIVIM, SISVECO,VESPA). SE REALIZA PRE CRITICA ENVIÓ A CORREO PARA SU INGRESO A SIVIGILA	-ICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
5	5. Realizar gestión y procesos de articulación local, que garanticen la adecuada operación; haciendo énfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del pic.	-ENVIO DE DATOS DE USUARIOS QUE REQUIERAN NOTIFICACION POR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA PARA REFERENTES LA UNIDAD NECESARIA DEPENDIENDO DE RESULTADOS DE LABORATORIOS ALTERADOS	-SOPORTE DE CORREO ENVIADO
6	6. Desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de preauditoria establecidos para Validar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora según necesidad.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
7	7. 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.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la gestión que se solicite.	-SE REALIZA LA DESCARGA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL ITEM CONSULTA FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA DIAS ANTERIORES Y POR HORAS PARA CAPTAR REALIZAR CRUE CON CONSOLIDADO DE NOTIFICACION Y VERIFICAR EVENTOS PENDIENTES POR NOTIFICAR SOLICITADOS A LA UNIDAD REQUERIDA	-ARCHIVOS XLS - ARCHIVO FALTANTES - CORREO ENVIADO SOLICITUD
9	9. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
10	10. Realizar y convocar actividades de alistamiento para el desarrollo de las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la secretaria distrital de salud y en la institución.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
11	11. participar en el comité de vigilancia epidemiológica y estadísticas vitales de eventos de interés en salud pública.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
12	12.ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia institucional.	-DISPONIBILIDAD FIN DE SEMANA ENVÍO DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE LAS UNIDADES MEISSEN – TUNAL, SEGÚN CORRESPONDA AL TÉCNICO SIVIGILA Y A LA USS CORRESPONDIENTE, ENVIÓ DE FICHAS CON PRE CRÍTICA Y ARCHIVOS PLANOS DE LAS FICHAS INGRESADAS AL SIVIGILA	-FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
13	13. realizar la búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública.	-SE REALIZA LA DESCARGA DIARIA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL ITEM BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL PARA CAPTAR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA POR CIE_10 DX GENERADO POR EL MEDICO REALIZAR FICHA DE NOTIFICACION SEGÚN CORRERSPONDA	-ARCHIVOS XLS DIARIO BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL _DRIVE BAI TUNAL-SOPORTE DE CORREO ENVIADO
14	14. Realizar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de las actividades según las metas definidas.	-REALIZAR APOYO Y ORIENTACION EN UNIDADES DE ATENCION EN SALUD PARA REALIZACION PROCESO DE NOTIFICACION EISP Y DE BUSQUEDA ACTIVA INSTIRUCIONAL DE CASOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	-ACTA DE CAPACITACION CORREO ELECTRONICO
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO

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	$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1069688928	-		
2025	ENERO	2025	02	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		CAPITAL SALUD		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

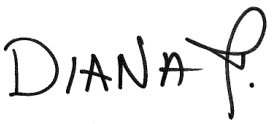
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	437326747

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA PAOLA PAEZ FLOREZ	2025-02-25 14:49:13
ACEPTADO SUPERVISIÓN	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	2025-02-25 18:51:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-26 12:39:47
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	2025-03-13 10:16:19

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.



DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO
ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-18, 04:13:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070361659

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8810511922

PAGADO 17/03/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA PAOLA PAEZ FLOREZ		
Documento	CC1022988295	**Dirección**	CL 73BIS SUR #14 V - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3227522550
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022988295	SANDRA PAOLA PAEZ FLOREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.