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:	NICOLAS CASTILLO LOZANO		**Número de Documento:**	1012435619	
Correo Electrónico:	nlozano1996@gmail.com		**Número Telefónico:**	3502915638	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1731-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNICO 2 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	92	13372	$3690672	150%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3690672**	**TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOSPESOS**					

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	$ 3690672	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 16649045**	**$ 6151120**	**$ 10497925**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. captacion, identificacion y recepcion de la informacion generada en la operacion de los subsistemas de vsp; segun las particularidades establecidas en cada subsistema.	-SE DESCARGA DEL LAS ATENCIONES DE LAS UPGD PUBLICAS Y PRIVADAS DE MENORES DE 18 AÑOS,DONDE SE GARANTIZA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN LA CUAL CONSTA DE 17500 DATOS DESCARGADOS PARA LA BASE DE MENORES DE 18 AÑOS	-BASES SISVAN MENORESDE 18 AÑOS
2	2. ingreso diario de los registros o fichas de notificacion, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informaticas dispuestas en cada subsistema.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
3	3. georreferenciacion de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicacion y localizacion.	-SE REALIZA PROCESO DE GEOCODIFICACION CON UN TOTAL DE 17400 DATOS.	-BASES SISVAN MENORES DE 18 AÑOS.
4	4. actualizacion de las herramientas informaticas de acuerdo a los subsistemas.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
5	5. seguimiento a la realimentacion de calidad de los datos enviados desde el nivel central	-SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE TABLERO DE CONTROL CON LA REVISIÓN DE LA CALIDAD DE LAS BASES DE DATOS ENTREGADAS POR LAS UPGDS PUBLICAS Y PRIVADAS.	-TABLERO DE CONTROL ONE-DRIVE
6	6. depuracion, consolidacion, ajuste de la informacion y la respectiva realimentacion a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-SE DESCARTARON 600 REGISTROS POR ERRORES EN LA INFORMACIÓN NOTIFICADA POR PESO / TALLA, DUPLICADOS EN LA NOTIFICACIÓN, MALA GEOREFERENCIACION, IDENTIFICACIÓN, ENTRE OTROS.	-TABLERO DE CONTROL ONE-DRIVE
7	7. analisis critico de informacion producida en el marco de la vsp	-SE REALIZA VERIFICACIÓN DE LA BASE MAYORES DE 18 CON UN TOTAL DE 16900 DATOS REGISTRADOS, EVIDENCIANDO FALENCIAS EN DUPLICADOS, DIRECCIONES, TELÉFONO, TIPO DE DOCUMENTO, NOMBRES, GENERO, ENTRE OTROS	-BASE SISVAN MENORES DE 18 AÑOS
8	8. envio de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, segun lo definido por cada subsistema.	-SE REALIZA EL ENVÍO A LA SDS EL 17/02/2025. CON UN TOTAL DE 17531 DATOS	-CORREO ELECTRÓNICO
9	9. cruce de fuentes de informacion, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la informacion producida en cada subsistema.	-SE REALIZA CRUCES ENTRE LOS CÓDIGOS CIE 10 PARA LA GENERACIÓN DE LOS RESPECTIVOS DIAGNÓSTICOS EN LA BASE SISVAN MENORES DE 18 AÑOS.	-BASE SISVAN MENORES DE 18 AÑOS
10	10. procesamiento de informacion y generacion de consolidados estadisticos para los procesos de analisis en articulacion con los profesionales especializados a cargo de cada uno de los subsistemas.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
11	11. segumiento a la notificacion, actualizacion y asesoria sobre las herramientas sivigila en las upgd	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Modificación de la lista de chequeo de AT solicitada por SDS -Reunión de equipo SISVAN 20/02/2025 -Reunión mensual ULC 07/02/2025	-Lista de chequeo AT -Listados de asistencia

© Siasur - 2025

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	1070383232	-		
2025	ENERO	2025	02	12				
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		COMPENSAR		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	15400038934

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NICOLAS CASTILLO LOZANO	2025-02-24 16:59:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-02-25 10:34:31
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-26 17:57:22
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 10:16:17

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