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:**	2025-05-01	**Hasta:**	2025-05-31	
Nombre del Contratista:	EDGAR IGNACIO PEREZ MENA		**Número de Documento:**	1024533458	
Correo Electrónico:	eiperezm14@gmail.com		**Número Telefónico:**	3294213840	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1771-2025	**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	0	13803	$2539752	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2539752**	**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 1808814	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2460448
2	FEBRERO	$ 3690672
3	MARZO	$ 2741260
4	ABRIL	$ 2539752

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 18457859**	**$ 11432132**	**$ 7025727**

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 lleva a cabo la revisión de los correos del subproceso de CRÓNICOS, incluyendo la recepción, depuración, traslado y registro de la notificación en las bases correspondientes.	Crónicos - Bases de datos y correo electrónico
2	2. ingreso diario de los registros o fichas de notificacion, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informaticas dispuestas en cada subsistema.	Se reciben 36 investigaciones epistemológicas de campo de las localidades de Usme ,Tunjuelito y ciudad Bolívar, del evento 155 y 1 IEC de evento 115, las cuales son verificadas y registradas en sus respectivas bases de datos.	Crónicos - Correo electrónico y bases de datos
3	3. georreferenciacion de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicacion y localizacion.	Gestión de fichas de notificación, georreferenciación y registro en bases de datos, asegurando la precisión, ubicación y accesibilidad de la información para su análisis y seguimiento.	Correo electrónico y bases de datos
4	4. actualizacion de las herramientas informaticas de acuerdo a los subsistemas.	Se realiza actualización de base de envío mensual de control de eventos 115 cáncer en menores de 18 y 115 cáncer de mama y cuello uterino.	Bases de datos
5	5. seguimiento a la realimentacion de calidad de los datos enviados desde el nivel central	Se realiza la retroalimentación de 18 IEC a las subredes de las localidades que notifican información para el subsistema CRÓNICOS, 7 a la subred Centro Oriente, 6 a la subred Norte y 5 a Sur Occidente y , garantizando la correcta transmisión de los datos.	Crónicos - Correo electrónico Bases de datos base
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 lleva a cabo la depuración de las bases de datos del subsistema CRÓNICOS, verificando su coherencia y concordancia para identificar posibles errores en las IEC o en la digitación de la información. Se realizan 3 reuniones durante el mes de mayo para verificar la concordancia y coherencia de información tanto en base de datos como en los formatos de IEC.	Crónicos - Actas concordancia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. analisis critico de informacion producida en el marco de la vsp	No se desarrolló la actividad en el periodo certificado.	No se desarrolló la actividad en el periodo certificado.
8	8. envio de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, segun lo definido por cada subsistema.	No se desarrolló la actividad en el periodo certificado.	No se desarrolló la actividad en el periodo certificado.
9	9. cruce de fuentes de informacion, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la informacion producida en cada subsistema.	Se realizó cruce de bases CRÓNICOS tanto esto con el fin de realizar concordancia IEC, Se realizó cruce con fuentes de información donde se evidencio concordancia en comprobador, adres y geo referenciador	Crónicos - Base de datos y formatos
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.	Consolidación de información entre evento 549 morbilidad materno extrema contra base de SIVIGILA y base de asignación CRÓNICOS, evento 115 y evento 155, con el fin de identificar gestantes entre la semana 14 y la semana 18, correspondiente al mes de mayo de 2025.	CRÓNICOS - Bases de datos y acta de articulación.
11	11. segumiento a la notificacion, actualizacion y asesoria sobre las herramientas sivigila en las upgd	No se desarrolló la actividad en el periodo certificado.	No se desarrolló la actividad en el periodo certificado.
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Apoyo en la planeación e informe de jornada de hipertensión. Solicitud patologías y fichas de notificación eventos 115 y 155	Informe jornada de hipertensión y correo electrónico.

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	$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1072634529	-		
2025	ABRIL	2025	05	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS						

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

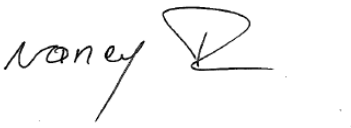
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24117269789

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDGAR IGNACIO PEREZ MENA	2025-05-22 10:39:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-05-26 15:38:43
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-05-27 14:11:35

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-13, 08:27:21 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1072634529

Periodo Cotización: abril de 2025 | Periodo Servicio: abril de 2025 | Referencia pago 8823139397

PAGADA 12/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR IGNACIO PEREZ MENA		
Documento	CC1024533458	Dirección	CRA 75 K N°58 -36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204213840
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 AFP	Días EPS	Días	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 1024533458	EDGAR IGNACIO PEREZ MENA	59	0								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$1,423,500	$227,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$1,423,500	$28,500	$0	$0	$0	$0	$469,000

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	$1,423,500	$227,800	$178,000	$34,700	$28,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$469,000	$0	$469,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

< 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
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_1771-2025.pdf	CUENTA_ENERO_CTO_1771-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO_CTO_1771-2025.pdf	CUENTA_FEBRERO_CTO_1771-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_CTO_1771-2025.pdf	CUENTA_MARZO_CTO_1771-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_CTO_1771-2025.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO_1771-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >