

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-05-01	Hasta:	2025-05-31
Nombre del Contratista:	DEISSY LILIANA DIAZ RODRIGUEZ		Número de Documento:	1033686065
Correo Electrónico:	lilianadiazrodriguez3@gmail.com		Número Telefónico:	3232234431
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5255-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22430	\$4127120	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4127120	CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-03-26			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	\$ 91798	711
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	MARZO			\$ 673599	
2	ABRIL			\$ 4127120	
3	MAYO			\$ 4127120	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 16125791		\$ 16217589	\$ 8927839	\$ 7289750
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	realizar investigaciones epidemiológicas de campo (iec) de eventos de interés en salud pública.	- Se realizan 37 investigaciones epidemiológicas de campo (iec) de eventos de interés en salud pública.	- Formato de IEC, formato de firmas, drive con soportes	
2	realizar investigaciones epidemiológicas de campo (iec) de eventos de interés en salud pública.	-Se realizan 37 investigaciones epidemiológicas de campo (iec) de eventos de interés en salud pública.	-Formato de IEC, Formato de firmas, Drive con soportes	
3	identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad.	-Se identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad y se canalizan 18 usuarios, se diligencian 6 formularios de barreras de salud.	-Formato de canalizaciones, correo electrónico y drive con soportes, formulario de barreras de salud.	
4	realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	-se canalizan 18 usuarios, se diligencian 6 formularios de barreras de salud.	-Formato de canalizaciones, formulario de barreras de salud, correo electrónico y Drive de evidencias	
5	participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato y productos a la sds.	-Se participa en un fortalecimiento técnico de enfermedades hufanas.	-formato de firmas y acta	
6	realizar cruces de información para la verificación de los eventos abordados en la iec de cada variable.	-Durante este periodo no se realiza esta actividad	--Durante este periodo no se realiza esta actividad	
7	participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	--Se participa en un fortalecimiento técnico de enfermedades huérfanas.	-Formato de firmas y acta de reuniones	
8	realizar Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui y upgds.	--Durante este periodo no se realiza esta actividad	--Durante este periodo no se realiza esta actividad	
9	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.	--Durante este periodo no se realiza esta actividad	--Durante este periodo no se realiza esta actividad	
10	realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se realiza concordancia y entrega de la totalidad de los productos con calidad y pertinencia	--Formato de IEC, Formato de firmas, Drive con soportes, -Formato de canalizaciones, formulario de barreras de salud, correo electrónico	
11	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	-Se participa en la ULC del mes de mayo del 2025	-formato de firmas	
12	participar de las actividades asignadas por la coordinación pic.	--Durante este periodo no se realiza esta actividad	---Durante este periodo no se realiza esta actividad	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---Durante este periodo no se realiza esta actividad	---Durante este periodo no se realiza esta actividad

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	\$ 4127120	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	ABRIL	2025	05	14	9485975859	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 1650848	\$ 264136	\$ 264200
Salud						FAMISANAR		\$ 206356	\$ 206400
ARL					3	SURA		\$ 40215	\$ 40300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 479109	\$ 510900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	468200021946		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DEISSY LILIANA DÍAZ RODRÍGUEZ		2025-05-23 10:39:18		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DEISSY LILIANA DÍAZ RODRÍGUEZ		2025-05-23 11:03:56		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2025-05-26 15:49:58		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-05-27 17:25:26		

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033686065		DIAZ RODRIGUEZ DEISSY LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19A # 53A - 75 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2055542	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1557243841	9486743273	I	2025/06/17	2025/06/16	NEQUI	0	\$510,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,650,883	\$264,200			\$1,650,883	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,883	\$40,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,650,883	\$264,200			\$1,650,883	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,883	\$40,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,650,883	\$264,200			\$1,650,883	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,883	\$40,300		\$0	\$0
1	CC	1033686065	DIAZ DEISSY	231001	30	\$1,650,883	\$264,200	EPS017	30	\$1,650,883	\$206,400	0		\$0	14-11	30	\$1,650,883	\$40,300	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,650,883	\$264,200			\$1,650,883	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,883	\$40,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033686065		DIAZ RODRIGUEZ DEISSY LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19A # 53A - 75 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2055542	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1557243841	9486743273	I	2025/06/17	2025/06/16	NEQUI	0	\$510,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$264,200	\$0	\$0	\$264,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$264,200	\$0	\$0	\$264,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,300	\$0	\$0	\$40,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,300	\$0	\$0	\$40,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,400	\$0	\$0	\$206,400	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$206,400	\$0	\$0	\$206,400	
TOTAL				1	\$510,900	\$0	\$0	\$510,900	

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave\
9486743273

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud

16 de junio de 2025

CUS

1557243841

Referencia Nequi

M3505238

¿Cuánto?

\$ 510.900,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

186.168.245.185

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1033686065

Factura de comercio

9486743273

Tu plata salió de:



Disponible