

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN		Número de Documento:	52103699	
Correo Electrónico:	anloga26@yahoo.es		Número Telefónico:	3012628057	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1822-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	38	29331	\$6511482	124.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6511482	SEIS MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		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	\$ 3732478	711
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 5228176	
2		FEBRERO		\$ 5995354	
3		MARZO		\$ 6592048	
4		ABRIL		\$ 6364827	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	MAYO	\$ 6423489	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 35377419	\$ 39109897	\$ 30603894	\$ 8506003
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), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	Realización de IEC Transmisibles asignadas por disponibilidad	Investigación Epidemiológica de campo enviada dentro de los tiempos de oportunidad para cargue en drive dispuesto por SDS
2	2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de Validar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	Revisión de descargas de base VC de notificación de eventos SISVESO- revisión base canalización SIRC, Base cohortes sanas	Revisión de descargas de base VC de notificación de eventos SISVESO- revisión base canalización SIRC-base de cohortes
3	3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Participación en mesa técnica de canalización- Asistencia y participación en mesa técnica- de salud oral	Actas de participación de espacios
4	4. 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.	consolidación tableros de control SISVESO, Diligenciamiento indicadores GESI sisveso	Tableros del control del subsistema SISVESO- Descarga aplicativo GESI
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	cruces con base nacidos vivos para priorizar base de cohortes sanas del mes de junio	base de cohortes para priorización junio
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
7	7. Realizar Realizar acompañamientos técnicos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnico a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud	Alistamiento , ejecución de 3 Asistencias técnicas a UPGD privadas Dispensario Canton Sur- Unidad de servicios de salud Autopista sur y Servimed ips Tunal .Consolidación y cargue de insumos para AT Publicas	Actas y listados de asistencia - listas de chequeo y cargue en drive dispuesto por el equipo de AT publicas
9	9. Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las 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 Secretaría Distrital de Salud.	alistamiento, convocatoria , organizacion de insumos , presentacion de caso de UA sisveso de junio	convocatoria , presentacion y carpeta organizada con soportes del caso de unidad de analisis de sisveso
10	10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo

Carretera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
12	12.Ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	consolidación metas segplan , diligenciamiento indicadores del subsistema- - Participacion en reunion BEL-Diligenciamiento plan de accion, diligenciamiento drive migrantes e informe semanal. seguimiento y preauditorias semanales a IEC-participacion ULC	Actas de seguimiento semanal- drive semanal -actas de reunion

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		\$ 6423489
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	87325433	-			
2025	MAYO	2025	06	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2569396	\$ 411103	\$ 422300	
Salud					SÁNITAS		\$ 321175	\$ 329900	
ARL				3	SURA		\$ 62590	\$ 64300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 745690	\$ 816500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4570132805	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANGELICA GAITAN LOZANO			2025-06-24 15:34:15	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2025-06-25 09:40:33	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-06-26 12:14:35	

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

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	12/06/2025	87325433	\$816.500	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	329.900	0		0		0	0	0	329.900	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	64.300				64.300	0	0	64.300			643	64.300	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52103699	ANGELICA DEL PILAR LOZANO GAITAN		Cra 51 bis No 39 a74	2700237	anloga26@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					0
					TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-05	I	12/06/2025	87325433	\$816.500

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52103699	LOZANO GAITAN ANGELICA DEL PILAR	59	0		N																		230301	2.639.000	422.300	0	0	0	0	EPS005	2.639.000	329.900	14-11	2.639.000	3	64.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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 1822-2025.pdf	CUENTA_ENERO CTO 1822-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO CTO 1822-2025.pdf	CUENTA_FEBRERO CTO 1822-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_CTO 1822-2025.pdf	CUENTA_MARZO_CTO 1822-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_CTO 1822-2025.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO 1822-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO_CTO 1822-2025.pdf	CUENTA_MAYO_CTO 1822-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >