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:**	2025-06-01	**Hasta:**	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	ANGIE PAOLA MONTOYA BELTRAN		**Número de Documento:**	1018474569	
Correo Electrónico:	ANG07MON@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3205613262	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1734-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	48	25881	$6004392	130.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6004392**	**SEIS MILLONES CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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	$ 1010896	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 4613064
2	FEBRERO	$ 4613064
3	MARZO	$ 5064342
4	ABRIL	$ 4762104

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	MAYO	$ 4762104

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31215107	**$ 32226003**	**$ 23814678**	**$ 8411325**

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) de eventos de interés en salud publica en salud mental	-Se ejecutan 232 horas de labores relacionados con 39 IEC (Investigaciones epidemiológicas de campo) efectivas de SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA. La IEC se desarrolla en 6 horas que incluyen el contacto inicial, programación de visita, desarrollo de IEC, activaciones de ruta con ICBF, fiscalía, comisaria de familia y canalización al SIRC de acuerdo con los riesgos y necesidades identificadas. Así mismo, se realiza la gestión de casos fallidos, de los cuales se pueden facturar 3 paquetes para completar las 36 IEC.	-24 carpetas de IEC cargadas a DRIVE establecidos por los referentes y lideres a la fecha 24/06/2025, las cuales se organizan por meses y se incluyen todos los componentes de salud mental (SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA), de acuerdo con lo facturado. Dicha carpeta debe contener: 1. la ficha de notificación, 2. la IEC (totalmente diligenciada) la cual debe de ser actualizada en el aplicativo SIVIGILA, 3. canalización al SIRC 4. Consentimiento informado escaneado, estos deben de ser entregados en físico los primeros 3 días del siguiente mes. Finalmente 3 paquetes de fallidos y los 12 IEC restantes debe de ser completados al 30/06/2025.
2	2. realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	-Las 24 carpetas de IEC (SIVIM, SISVECOS Y SIVELCE) cuentan con la verificación de la notificación inicial para lograr el diligenciamiento de la ficha respectivamente de cada componente. Las variables son actualizadas en el aplicativo SIVIGILA, por esto, se realizó la última actualización el 19/06/2025 de 6 IEC y 9 fallidos. La próxima actualización se realizará del 26/06/2025 de acuerdo con el cronograma.	-Revisión de carpetas en el DRIVE, bases de control de caso y actualización en el aplicativo SIVIGILA.
3	3. registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se ejecutan 232 horas de labores relacionados con 39 IEC (Investigaciones epidemiológicas de campo) efectivas de SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA. La IEC se desarrolla en 6 horas que incluyen el contacto inicial, programación de visita, desarrollo de IEC, activaciones de ruta con ICBF, fiscalía, comisaria de familia y canalización al SIRC de acuerdo con los riesgos y necesidades identificadas. Así mismo, se realiza la gestión de casos fallidos, de los cuales se pueden facturar 3 paquetes para completar las 36 IEC.	-24 carpetas de IEC cargadas a DRIVE establecidos por los referentes y lideres a la fecha 24/06/2025, las cuales se organizan por meses y se incluyen todos los componentes de salud mental (SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA), de acuerdo con lo facturado. Dicha carpeta debe contener: 1. la ficha de notificación, 2. la IEC (totalmente diligenciada) la cual debe de ser actualizada en el aplicativo SIVIGILA, 3. canalización al SIRC 4. Consentimiento informado escaneado, estos deben de ser entregados en físico los primeros 3 días del siguiente mes. Finalmente 3 paquetes de fallidos y los 12 IEC restantes debe de ser completados al 30/06/2025.
4	4. identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	-Se realizaron 24 IEC en las cuales se han caracterizado e identificado las necesidades de cada caso. Los 15 casos restantes, corresponden a 3 paquetes fallidos y 12 IEC para un total de ejecución de 39 IEC.	-24 carpetas de IEC deben de ser cargadas a DRIVE establecidos por los referentes y lideres a la fecha 24/06/2025, las cuales se organizan por meses y se incluyen todos los componentes de salud mental (SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA), de acuerdo con lo facturado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-Se realizaron 26 activación de ruta al SIRC (1 PAI) y salud pública para el 24/06/2025, de acuerdo con las necesidades de cada usuario notificación para mi ejecución, teniendo en cuenta los criterios establecidos por el lineamiento; Las cuales corresponden a 36 casos efectivos realizados a la fecha y 3 paquetes de fallidos facturados para completar el periodo certificado de 39 IEC.	-Las canalizaciones al SIRC se registran en el DRIVE “09 Transversalidad Salud Mental 01 dic a julio 2025”, además, se cuenta con soporte del envió por correo electrónico y posterior entrega de las IEC.
6	6. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.
7	7. realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	-Se realiza el ingreso de IEC en el aplicativo de SIVIGILA, en dicha actividad se realiza la verificación de las variables del caso e ingreso de información. La ultima actualización se realizó el 19/06/2025 de 6 IEC y 9 fallidos. La próxima actualización se realizará del 26/06/2025 de acuerdo con el cronograma.	-Se realiza envio de un correo electronico relacionando las IEC para el respectivo ingreso al aplicativo SIVIGILA. Ademas, en la base de datos las IEC quedan actualizadas respecto al estado de EFECTIVO, FALLIDO, DUPLICADO O DESCARTADO
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-No se realiza reunión del componente de salud mental en el mes en curso.	--Actas de reunión, listados de asistencia.
9	9. 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.	-Se entregan 36 formatos físicos de consentimientos informados al referente los 3 primeros días del mes. Además, las carpetas de IEC efectivas deben de estar completamente diligenciadas, organizadas de acuerdo a lo indicado, totalmente diligenciadas y 3 paquetes de fallidos para el día 10/07/2025.	-Las carpetas deben de estar cargadas en el DRIVE, todos los documentos en PDF, ademas, deben de estar actualizados en su totalidad en el aplicativo SIVIGILA. El referente debe de tener en el archivo los consentimientos informados.
10	10. realizar Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.
11	11. 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.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se entregan 36 formatos físicos de consentimientos informados al referente los 3 primeros días del mes. Además, las carpetas de IEC efectivas deben de estar completamente diligenciadas, organizadas de acuerdo a lo indicado, totalmente diligenciadas y 3 paquetes de fallidos para el día 10/07/2025.	-Las carpetas deben de estar cargadas en el DRIVE, todos los documentos en PDF, ademas, deben de estar actualizados en su totalidad en el aplicativo SIVIGILA. El referente debe de tener en el archivo los consentimientos informados.
13	13. 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.	-Participación en reunión presencial de la ULC 06/06/2025	-Actas de reunión, listados de asistencia
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación.

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	$ 4762104
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7971202291	-		
2025	**MAYO**	**2025**	**06**	**11**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1904842	$ 304775	**$ 304800**
Salud		FAMISANAR		$ 238105	**$ 238200**
ARL	3	SURA		$ 46402	**$ 46500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 552823**	**$ 589500**

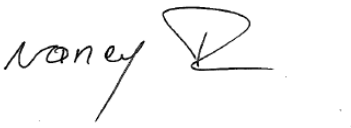
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	887007433

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIE PAOLA MONTOYA BELTRAN	2025-06-24 06:28:50
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-06-24 15:48:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-26 12:17:45

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

© Siasur - 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018474569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE PAOLA MONTOYA BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 65 59 21 SUR	TELÉFONO:	4759410
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7971202291**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1545408016

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 304.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 304.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 238.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 238.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 46.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 46.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 589.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 589.500**

Planilla Pagada

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

< Evalua

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 1734-2025.pdf	CUENTA_ENERO_CTO 1734-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 1734-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 1734-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 1734-2025.pdf	CUENTA MARZO 1734-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 1734-2025.pdf	CUENTA ABRIL 1734-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 1734-2025.pdf	CUENTA MAYO 1734-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >