

	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:	ADRIANA ROBLES LOPEZ		Número de Documento:	52099856	
Correo Electrónico:	adrirobleslopez@gmail.com		Número Telefónico:	3133748116	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5760-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	842
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	4	29331	\$5514228	102.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5514228	CINCO MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-14	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MAYO	\$ 2698452	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 12952584	\$ 12952584	\$ 2698452	\$ 10254132

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

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.	-REALIZACION DE IEC EVENTO 750	-INFORMES REALIZADOS SUBIDOS DRIVE DISTRITAL -MAIL DE RETROALIMENTACION
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	-SE REALIZA DEPURACIÓN, CONSOLIDACIÓN, AJUSTE Y RETROALIMENTACIÓN DE BASES DE DATOS DE SSR EVENTOS 560-550-215-549- BASE WEB DE MUJERES EN EDAD FERTIL.	--BASES DE DATOS DEPURADACORREOS DE RETROALIMENTACIÓN A UPGD
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-SE REALIZA ARTICULACION CON UPGD MEDIANTE RETROALIMENTACIÓN ARTICULACIÓN CON SIVIGILA_CENTINELA 215_ENFERMEDADES HUERFANAS_EEVV	--CORREOS DE RETROALIMENTACIÓN A UPGD ACTAS DE ARTICULACION
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.	-APORTE DE ANALISIS DE INFORMACION RELACIONADAS CON EVENTO 549-215-560 PARA INFORME TRIMESTRAL	-DOCUMENTO DE APOORTE DE ANALSIIS
5	Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-SE REALIZA CRUCE ENTRE BASES DE DATOS 560-215-Y EEVV -CRUCE BASSE DE DATOS E INFORMACION DE IEC PARA SEGUIMIENTO A TRATAMIENTO EVENTO 750	-BASE DE DATOS CRUZADA -ENVIO SEMAL BASE IVE/215 -ENVIO A SDS BASE SEGUIMIENTO TRATAMIENTO 750
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	--NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
7	Realizar acompañamientos técnicos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	-ACOMPANIAMIENTO TECNICO USS CANDELARIA	-ACTA LISTADO DE ASISTENCIA
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnico a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	-ACOMPANIAMIENTO TECNICO USS CANDELARIA	-ACTA -LISTADO DE ASISTENCIA
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 Secretaria Distrital de Salud.	-NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICA	-NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICA
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de Interés en salud pública.	-NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICA	-NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICA
11	Realizar la Búsqueda Activa institucional de los eventos de Interés en salud pública.	-SE REALIZA VERIFICACIÓN EN BASE DE EEVV DE EVENTOS RELACIONADOS CON SSR -	-BASE EEVV DEPURADA

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.	-ACTIVIDADES A DEMANADA SEGUN DISPONIBILIDAD PROGRAMADA	-SOPORTES GENERADOS DE IEC
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--"PARTICIPACIÓN MESA DE MORTALIDAD MATERNA SDS PARTICIPACIÓN MESA SALUD SEXUAL PARTICIPACIÓN REUNIÓN EQUIPO VSP PARTICIPACIÓN REUNIÓN EQUIPO SSR REALIZACION CURSOS VIRTUALES SILIFIS CONGENITA-MANEJO CLINICO COINFECCIO TB/VIH-VIGILANCIA Y MONITOREO VIH EN AMERICA LATINA. PARTICIPACION ACOMPAÑAMIENTO TECNICO SDS ENVENTOS 215-560-549	-LISTADOS DE ASISTENCIA - CERTIFICADOS DE CURSOS REALIZADOS

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		\$ 2698452
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	87319574	-			
2025	MAYO	2025	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800	
Salud					NUEVA EPS		\$ 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	62413644416

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA ROBLES LOPEZ	2025-06-21 12:14:58
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-06-24 09:26:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA ROBLES LOPEZ	2025-06-24 12:04:43
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA ROBLES LOPEZ	2025-06-24 12:09:06
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-06-24 15:40:07
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA ROBLES LOPEZ	2025-06-24 16:19:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-06-25 08:42:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-26 11:56:04

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.



Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

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	11/06/2025	87319574	\$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52099856	ADRIANA ROBLES LOPEZ		Cl 45 sur 68 -09	3133748116	adrirobleslopez@gmail.com
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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I	11/06/2025	87319574	10
					TOTAL A PAGAR
					\$440.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	52099856	ROBLES LOPEZ ADRIANA	59	0	N																				231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Gerente de clien

Gerente de ven

Opcione:

Yo quiero ...

Buscar...

Área de trabajo → Administrador de configuración → Gestión de contratos de venta → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Artículos del catálogo
- 4 Documentos de certificaci...
- 5 Documento contractual
- 6 Información presupuestaria
- 7 Ejecución del contrato
- 8 Versiones del contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

Paso anterior

Evaluación del comprador

Próximo paso

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Es necesaria autorización de registro? ☐ Sí ☒ No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No se encontraron articulos...					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Description	File Name	Uploaded by	
☐	ARL SURA 52099856 CTO 5760-2025.pdf	ARL SURA 52099856 CTO 5760-2025.pdf	Buyer	download Detail
☐	CUENTA_MAYO_CTO 5760-2025.pdf	CUENTA_MAYO_CTO 5760-2025.pdf	Supplier	download Detail

Remove selected

Upload new

Cancelar

Paso anterior

Evaluación del comprador

Próximo paso