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:	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA		**Número de Documento:**	1073704479	
Correo Electrónico:	alejammay@gmail.com		**Número Telefónico:**	3183933179	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1760-2025	**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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	21	29331	$6012855	115%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6012855**	**SEIS MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCOPESOS**					

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	$ 2117442	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 5228176
2	FEBRERO	$ 5654386
3	MARZO	$ 6080596
4	ABRIL	$ 5602221

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	MAYO	$ 6071517

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 37494861**	**$ 28636896**	**$ 8857965**

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.	- Se realiza IEC asignadas de eventos transmisibles evento evento 800	- IEC con sus soportes y listados
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.	- Durante el realiza revisión de bases 345,348,346,455,210, 455, 591, 891 de manera semanal y se solicitan ajustes correspondientes.	- Bases con depuración y correos de retroalimentación
3	.3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	- Se realiza fortalecimiento técnico a la UPGD Centro Medico Tunal priorizada en eventos de infección respiratoria aguda y ETV	- Acta y listado de asistencia
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.	- Se realiza tablero de control de IRA y ETV de acuerdo a la revisión mensual y lo hallazgos evidenciados en cada una de las UPGD.	- Tablero IRA- ETV, soportes de correo electrónico.
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	- Se realiza revisión de Bases 345, 346 y 348 las cuales se cruzan con base de laboratorios y se solicita ajustes respectivos.	- Bases de revisión y cruces y correos de retroalimentación
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	- Se realiza una canalización a link de migrantes de las IEC ejecutadas de transmisibles	- Drive de canalizaciones migrantes de la Subred Sur
7	7. Realizar Realizar acompañamientos técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	- Se realiza asistencia técnica a UPGD Unidad de Servicios de Salud Autopista Sur de acuerdo a cronograma	- Convocatoria de asistencias tecnicas y lista de chequeo
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud	- Se realiza alistamiento para asistencia técnica a una UPGD de la localidad de Ciudad Bolivar de acuerdo a cronograma, en sivigila.	- Soportes de asistencia técnica (acta listado, convocatoria)
9	9, Convocar, organizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para e 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.	- Durante el periodo no presentaron casos que requieren unidad de análisis.	- Durante el periodo no presentaron casos que requieren unidad de análisis.
10	.10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	- no se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- no se desarrolla la actividad en el periodo certificado

© 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 se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- no se desarrolla la actividad en el periodo certificado
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.	- Se participa en disponibilidad de transmisibles realizando una IEC (caso evento 800)	- Soportes de IEC
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Se asiste a reuniones (Mesa sivigila, Mesa de infancia) y se realiza articulación con EEVV, ETV programas, Análisis y políticas, sivigila	- Acta y listados de asistencia

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	$ 6071517
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1073349643	-		
2025	**MAYO**	**2025**	**06**	**12**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**SEIS MILLONES SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIECISIETEPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2428607	$ 388577	**$ 388800**
Salud		FAMISANAR		$ 303576	**$ 303800**
ARL	3	SURA		$ 59161	**$ 59200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 704830**	**$ 751800**

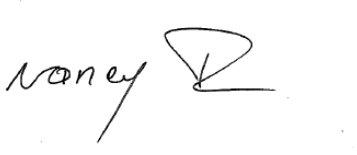
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488408221106

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA	2025-06-24 16:14:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-06-25 10:13:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-26 12:07:12

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: 2025-06-12, 11:08:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072021350

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 21/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA		
Documento	CC1073704479	**Dirección**	CL 6A #5 A - 71
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7121672
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del 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 APP	Días EPS	Días ARP	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 1073704479	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	2,436	$ 2.400.000	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500

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
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 384.000	$ 300.000	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500	$ 0	$ 742.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-12, 11:08:41 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1073349643

Nro Planilla Corregida: 1072021350 **Periodo Cotización:** mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 12/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA		
Documento	CC1073704479	**Dirección**	CL 6A #5 A - 71
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7121672
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del 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 APP	Días EPS	Días ARP	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 1073704479	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA	59	00									A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	2,436	$ 2.400.000	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500
CC 1073704479	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA	59	00									C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.430.000	$ 388.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.430.000	$ 303.800	2,436	$ 2.430.000	$ 59.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 751.800

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
$ 30.000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 4.800	$ 3.800	$ 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.300	$ 0	$ 9.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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 2025_CTO 1760-2025.pdf	CUENTA_ENERO 2025_CTO 7208-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO 2025_CTO 1760-2025.pdf	CUENTA_FEBRERO 2025_CTO 1760-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO 2025_CTO 1760-2025.pdf	CUENTA_MARZO 2025_CTO 1760-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL 2025_CTO 1760-2025.pdf	CUENTA_ABRIL 2025_CTO 1760-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO 2025_CTO 1760-2025..pdf	CUENTA_MAYO 2025_CTO 1760-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >