

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-06-01	<b>Hasta:</b>	2025-06-30	
<b>Nombre del Contratista:</b>	NESTOR DAVID MORENO ARGUELLO		<b>Número de Documento:</b>	1120026277	
<b>Correo Electrónico:</b>	nedmorenoar@unal.edu.co		<b>Número Telefónico:</b>	3194491961	
<b>Nombre del Supervisor:</b>	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	<b>Cargo:</b>	ENFERMERO	<b>Código - Grado:</b>	243-20

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	4619-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	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	0	22430	\$4127120	103.2%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4127120</b>	<b>CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-29			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-07-23
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-04-21		1	\$ 203316	711
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	ENERO			\$ 391122	
2	FEBRERO			\$ 3998136	
3	MARZO			\$ 4258884	
4	ABRIL			\$ 4127120	

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	\$ 4127120	
6	JUNIO	\$ 4127120	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 23988816	\$ 24192132	\$ 21029502	\$ 3162630
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Capacitación y Realizar acompañamiento técnico al personal de apoyo para la correcta captura del dato geográfico (dirección) de los usuarios.	Reuniones de capacitación y taller de fortalecimiento con subsistemas	-Listas de asistencias y actas de participación (3)
2	Geocodificación de eventos vigilados mediante la precisión en el dato espacial y la obtención de atributos asociados (bases de datos de enfermedades crónicas, salud alimentaria y nutricional) para la construcción de indicadores distritales (mapoteca); así como también propicia y genera análisis espacial con subsistemas de vigilancia mediante el seguimiento mensual de bases como EEVV, SIVIGILA, que dan cuenta de la población objetivo a abordar.	-Geocodificación de las articulaciones de periodicidad mensual: SIVIGILA, EEVV; otros productos geocodificados a demanda	-"Bases geocodificadas entregadas en articulación mensual y demás bases manejadas/enviadas en solicitudes a demanda (SSR; VCRSDJ; procesos)"(8 1 1 1)
3	Construcción cartográfica a partir de las bases de datos geocodificadas para la planificación de intervenciones en salud pública que mejoren la calidad de la salud de los usuarios, llevando a cabo un registro e inventario de las capas construidas por los equipos de eventos.	-Transformación de información geográfica a insumos gráficos y herramientas de análisis espacial: Mapas BAC, Mapas ISEC, mapas Centinela, entre otros	-Mapas en físico y/o digital enviados por correo: BAC; ISEC; VCRSDJ; SSR; otros (102 4 1 2 16 4)
4	Compilación y análisis de información por intervalos temporales para la construcción colectiva y divulgación de los boletines epidemiológicos semestrales, con la cartografía correspondiente que evidencie el proceso de evolución de los eventos encontrados a nivel local en la Subred Sur.	-Compilación, análisis y ajustes de documentos y cartografía del boletín epidemiológico local de Subred	-Revisión y ajustes de los capítulos del boletín epidemiológico. (13)
5	Realizar acompañamiento a las reuniones de equipo de VSP, BEL y del Componente Geográfico para acordar estrategias y establecer cronograma de actividades que faciliten los procesos ajustados a los lineamientos.	-Convocatoria al talento humano involucrado en la construcción de los productos del componente y asistencia en reunión mensual de equipo VSP	-Actas de las reuniones y/o listados de asistencia(2)
6	Generar información geográfica a demanda en los momentos en que surjan alertas epidemiológicas, o se inicie el proceso de monitoreo de vacunación, o búsquedas activas para priorizar zonas a intervenir.	-Asistencia a reunión de capacitación; preparación de zonas e indicadores de población; transformación de información geográfica a insumos gráficos; acompañamiento en campo; levantamiento y compilación de información geográfica	-Listas de asistencias; (6) cartografías preliminares; (5) cartografías finales

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
7	Apoyar la gestión de difusión de información y métodos de análisis geográfico en epidemiología con los equipos locales y distritales periódicamente.	-Plan de acción ajustado al mes correspondiente	-Bases de Excel actualizadas y retroalimentadas por correo y OneDrive
8	Posicionar en espacios locales las situaciones halladas por vigilancia que ameritan intervención del sector salud u otros sectores en la Subred Sur, participando en reuniones del componente geográfico, en mesas locales del cuidado, unidades de análisis, COVES, etc.; y aportando en la construcción del plan de acción mensual.	-Asistencia a espacios de socialización con la comunidad e intervención participativa aplicada a la retroalimentación de las relaciones espaciales desde la vigilancia	-Cartografías y/o presentaciones relacionadas a los objetivos planteados de comités más listados de asistencias o actas de participación (2)
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Alistamiento preauditoria y apoyo a demás procesos y/o entornos de la Subred Sur: mapas de secretaría de nivel central, Entorno Laboral	-Actas de articulación

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	MAYO	2025	06	11	9487365276	-		
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	PORVENIR	\$ 1650848	\$ 264136	\$ 264200
Salud					NUEVA EPS		\$ 206356	\$ 206400
ARL				3	POSITIVA		\$ 40215	\$ 40300
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 479109</b>	<b>\$ 510900</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24125968760	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				NESTOR DAVID MORENO ARGUELLO		2025-06-21 12:15:50		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2025-06-21 12:57:52		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-06-25 14:36:26		

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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120026277		MORENO ARGUELLO NESTOR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 bis sur # 78 M 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3974090	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	1000001294	9487365276	I	2025/06/19	2025/06/11	BANCO DE BOGOTA	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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,650,884	\$264,200			\$1,650,884	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,884	\$40,300		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,650,884	\$264,200			\$1,650,884	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,884	\$40,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,650,884	\$264,200			\$1,650,884	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,884	\$40,300		\$0	\$0
1	CC 1120026277	MORENO NESTOR	230301	30	\$1,650,884	\$264,200	EPS037	30	\$1,650,884	\$206,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,650,884	\$40,300	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,650,884	\$264,200			\$1,650,884	\$206,400			\$0	\$0			\$1,650,884	\$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 1120026277		MORENO ARGUELLO NESTOR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 bis sur # 78 M 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3974090	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	1000001294	9487365276	I	2025/06/19	2025/06/11	BANCO DE BOGOTA	0	\$510,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$264,200	\$0	\$0	\$264,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$264,200	\$0	\$0	\$264,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,300	\$0	\$0	\$40,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,300	\$0	\$0	\$40,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,400	\$0	\$0	\$206,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$206,400	\$0	\$0	\$206,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$510,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$510,900</b>	