

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	KATHERINE CAICEDO QUEVEDO		Número de Documento:	1010172551	
Correo Electrónico:	kcaicedoquevedo@gmail.com		Número Telefónico:	3144543675	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1730-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	TECNICO 2 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	0	13803	\$2539752	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2539752	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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	\$ 2445501	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 3133256	1197
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 2460448	
2		FEBRERO		\$ 3449976	
3		MARZO		\$ 2928468	

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	ABRIL	\$ 3229902	
5	MAYO	\$ 2539752	
6	JUNIO	\$ 2539752	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 16649045		\$ 22227802	\$ 17148298
			\$ 5079504
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. captacion, identificacion y recepcion de la informacion generada en la operacion de los subsistemas de vsp; segun las particularidades establecidas en cada subsistema.	Se realizo recepcion y asignación de la notificación de 109 eventos transmisibles	Actualización de drive , envíos de notificación a los profesionales asignados
2	2. ingreso diario de los registros o fichas de notificacion, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informaticas dispuestas en cada subsistema.	Se realizo ingreso de 63 eventos transmisibles al siviliga dc	Aplicativo SIVIGILA DC Fichas Magnetico/fisico
3	3. georreferenciacion de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicacion y localizacion.	Se realiza georreferenciacion de los eventos 50 fichas entre 310,320,330,450,535,591,710,720,730,800,813 y 880 que cumplen con criterios para ser abordados en el subsistema transmisibles., Se realizo precritica de la notificación de los eventos recibidos por parte de siviliga(actividad a demanda	Se realizo envío de fichas de notificación a los profesionales para su intervención (eventos a demanda).
4	4. actualizacion de las herramientas informaticas de acuerdo a los subsistemas.	Se realiza actualización de drive asignación según hallazgos encontrados por partes de los profesionales se actualiza datos de IEC efectivas, fallidas y devoluciones.	Se realizo envío de fichas de notificación a los profesionales para su intervención (eventos a demanda). Aplicativo Siviliga
5	5. seguimiento a la realimentacion de calidad de los datos enviados desde el nivel central	Se realiza actualización de drive asignación según hallazgos encontrados por partes de los profesionales , se actualiza datos de IEC efectivas, fallidas y devoluciones.	Actualización de drive
6	6. depuracion, consolidacion, ajuste de la informacion y la respectiva realimentacion a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	Se da respuesta a las solicitudes desde SDS y otras subred red. (actividad a demanda)	Respuesta por medio de correo electrónico
7	7. analisis critico de informacion producida en el marco de la vsp	Se realiza depuración de base SIVIGILA DC, esto con el fin de evidenciar hallazgos en los eventos ingresados ??en el mes, se realiza depuración de base 86 registros de SALA ERA y envío a SDS todos los martes del mes. se realiza envío de hallazgos base SALA ERA a UPGD correspondiente. (actividad cada 8 días) cruce aplicativo siviliga dc vs asignacion (actividad cada 8 días)	Envio por correo electronico
8	8. envio de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, segun lo definido por cada subsistema.	Se realiza depuración de base SIVIGILA DC, esto con el fin de evidenciar hallazgos en los eventos ingresados.	Base con observación hallazgos encontrados durante el mes.
9	9. cruce de fuentes de informacion, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la informacion producida en cada subsistema.	Se realiza cruce aplicativo SIVIGILA DC vs asignacion pendientes cargue de IEC de año 2025 pendientes de 52 eventos subir aplicativo de IEC dia viernes	Envio por correo electronico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. procesamiento de informacion y generacion de consolidados estadisticos para los procesos de analisis en articulacion con los profesionales especializados a cargo de cada uno de los subsistemas.	Se realizo cruce de bases base IEC junto con base de asignación esto con el fin de identificar los eventos faltantes en el aplicativo, Se realiza cruce de eventos junto con factura y se realiza envio de solicitud a SDS de los eventos no cargados al en el aplicativo	Bases, aplicativo DC y envío de la solicitud por correo electrónico al correo de SDS
11	11. seguimiento a la notificacion, actualizacion y asesoria sobre las herramientas savigila en las upgd	Se realiza actualización 109 eventos asignados en el mes junto al aplicativo SIVIGILA_TRANSMISIBLES según eventos facturados, como efectivos, devoluciones y fallidas, actualizados en drive asignación.	Aplicativo savigila DC y DRIVE asignación
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Actualización de canal endémico 995 y 998 desde semana 27 a la 30	Envío de bases junto con tablero por medio magnético

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		\$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1074073238	-			
2025	JUNIO	2025	07	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760		\$ 227800
Salud					FAMISANAR		\$ 177938		\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676		\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129		\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870411081	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					KATHERINE QUEVEDO CAICEDO			2025-07-24 20:18:12	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2025-07-25 11:22:51	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-07-25 15:00:36	

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 | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte2025-07-10, 07:05:23 PMTipo PlanillaINúmero Planilla1074073238

Periodo Cotización202506Periodo Servicio202506

Cliente:

PAGADA 2025-07-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KATHERINE CAICEDO QUEVEDO						
Documento	CC 1010172551			Dirección	TV 49G SUR #69 D - 51		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	7188662		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010172551		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					CAICEDO QUEVEDO KATHERINE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
															0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 19:07:21

katherine caicedo...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Eval

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

7 **Ejecución del contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 [Incumplimientos](#)

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 1730-2025.pdf.pdf	Cuenta Enero 2025 CTO 1730-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Febrero 2025 CTO 1730-2025.pdf.pdf	Cuenta Febrero 2025 CTO 1730-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo 2025 CTO 1730-2025.pdf	Cuenta Marzo 2025 CTO 1730-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril 2025 CTO 1730-2025.pdf	Cuenta Abril 2025 CTO 1730-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo 2025 CTO 1730-2025.pdf	Cuenta Mayo 2025 CTO 1730-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Junio 2025 CTO 1730-2025.pdf	Cuenta Junio 2025 CTO 1730-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Contratos Vigentes

Directorio

Encuesta de satisfacción

Canal SIDEAP

Análítica de datos

Centro de documentación

Formulario de soporte

KATHERINE CAICEDO

/ Hoja de vida / Presentación de hoja de vida

Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

Agregar entidad

Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1575303	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	07/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					

El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Sideap

2.0

Última Actualización: 07-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, KATHERINE CAICEDO QUEVEDO
IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 1010172551 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.
Dirección TRANSVERSAL 49G 69D 51 SUR Teléfonos 3144543675 7188662



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	KATHERINE CAICEDO QUEVEDO
Identificación:	1010172551
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	kcaicedoquevedo@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	07/07/25

KATHERINE CAICEDO QUEVEDO



Aplicativo por la
Integridad pública



[Inicio](#) [Declaración de Ley 2013 de 2019](#) [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) [Opciones de usuario](#)

Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el Decreto 830 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
 	2760200-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	INGRESO	2025-06-20 11:10	2025-06-20 11:40	FINALIZADO