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:**	2025-07-01	**Hasta:**	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO		**Número de Documento:**	1114480132	
Correo Electrónico:	carobarrc@gmail.com		**Número Telefónico:**	3205598534	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1761-2025	**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	44	29331	$6687468	127.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6687468**	**SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 1548244	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 7068769	1197

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 5228176
2	FEBRERO	$ 5228176
3	MARZO	$ 5966940

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 5572890
5	MAYO	$ 5572890
6	JUNIO	$ 5631552

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 43994432**	**$ 33200624**	**$ 10793808**

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 realizan 5 Investigaciones Epidemiológicas de Campo de Eventos Priorizados en Salud Mental	-IEC con formato completo, donde se evidencie el abordaje del caso, las activaciones de ruta correspondientes y Actualización de los casos en el Aplicativo SIVIGILA D.C
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.	-Se realiza depuración de base del subsistema de SISVECOS.	-Acta de Depuración y envío de Estrategia de Depuración a SDS en tiempos establecidos
3	.3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	- Se realiza envío de insumos para asistencia técnica de UPGD públicas y privadas	-Envío de Base SISVECOS Trimestre así como hallazgos frente a la Calidad del Dato identificados a partir del proceso de precritica de la notificación; de igual manera se realizan recomendaciones para mejorar el proceso de notificación
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.	-Realizar Precrítica al ingreso de la notificación, identificando principales falencia en el proceso	-Acta de Calidad del Dato con hallazgos , a partir del registro realizado en la base interna del subsistema
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 Cruce de Eventos de interés Nacional 452,453, 356, 365 y 875 de acuerdo a las semanas Epidemiológicas del mes de julio	-ACTA DE CRUCE EVENTOS DE INTERES NACIONAL,452,453, 356, 365 y 875 SEMANAS DEL MES DE JULIO Y SOPORTE DE ENVIO A SDS
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-Se realiza canalización a rutas de Riesgo y entorno de acuerdo a la necesidad Identificada a partir de la Investigación epidemiologica de campo	-Formato diligenciado de canalización y soporte de envío
7	7. Realizar Realizar acompañamientos técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	-Se realiza Fortalecimiento en el proceso de notificación al subsistema SISVECOS a la UPGD Madre Micaela	-Correo de envío de insumos para el diligenciamiento del Acta por parte de la Unidad Primaria Generadora de Dato
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 envío de insumos para asistencia técnica de UPGD públicas y privadas; adicionalmente se realiza Asistencia técnica a la UPGD Juan Bonal y Gilberto Castro de la localidad de Ciudad Usme	-Correo electrónico soporte de envío de insumos para asistencia técnica de UPGD públicas y privadas y cargue de los soportes en DRIVE dispuesto por SDS. Se realiza alistamiento para Asistencia técnica y se diligencia Lista de Chequeo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- Se lleva a Cabo Unidad de Análisis de muerte a causa de Suicidio en Adolescente con residencia en la localidad de Ciudad Bolívar	- Se realiza Acta Preliminar y Final de los Hallazgos a partir de la Unidad de Análisis; así como envío de las mismas a las entidades participantes
10	.10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-Esta Actividad no se desarrolla en el periodo de tiempo reportado	-Esta Actividad no se desarrolla en el periodo de tiempo reportado
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	-Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública	-Se realiza articulación con Profesional a cargo de BAI de salud mental, para identificación de casos que cumplen con Definición de caso No notificados oportunamente y solicitud de la notificación a las UPGD
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.	-Esta Actividad no se desarrolla en el periodo de tiempo reportado	-Esta Actividad no se desarrolla en el periodo de tiempo reportado
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza Informe de Gerencia y trazabilidad; tableros de control y diligenciamiento de SEGPLAN; Se participa en reuniones convocadas por SDS; Se realiza reunión de equipo del componente de Salud mental; Se realiza preauditoria de los casos realizados por el profesional Universitario I y Inducción a Talento Humano Nuevo de la Sub red Sur	-Soporte de envío por medio de correo electrónico e informes realizados para el ; subsistema SISVECOS; listado 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	$ 5631552
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1073307655	-		
2025	**JUNIO**	**2025**	**07**	**10**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2252621	$ 360419	**$ 360500**
Salud		SÁNITAS		$ 281578	**$ 281600**
ARL	3	SURA		$ 54874	**$ 54900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 653756**	**$ 697000**

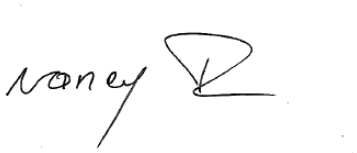
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	76387800073

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO	2025-07-24 22:10:44
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-25 11:54:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO	2025-07-28 09:14:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO	2025-07-28 09:25:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO	2025-07-28 09:38:48
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-28 09:56:02
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-29 20:53:54

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-10, 07:42:40 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1073307655

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

Cliente:

PAGADA 2025-07-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO				
Documento	CC 1114480132	**Dirección**	CRA 26# 48b - 31 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205598534		
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 1114480132		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BARRERA COTAZO JULIE CAROLINA	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 ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**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	30			$ 2.252.621	230301		16 %	$ 2.252.621	$ 360.500	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.252.621	$ 281.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.252.621	$ 54.900	CCF24	2 %	$ 2.252.621	$ 45.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 360.500	$ 0	$ 0	$ 281.600	$ 54.900	$ 45.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.100

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!

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

Datos guardados

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

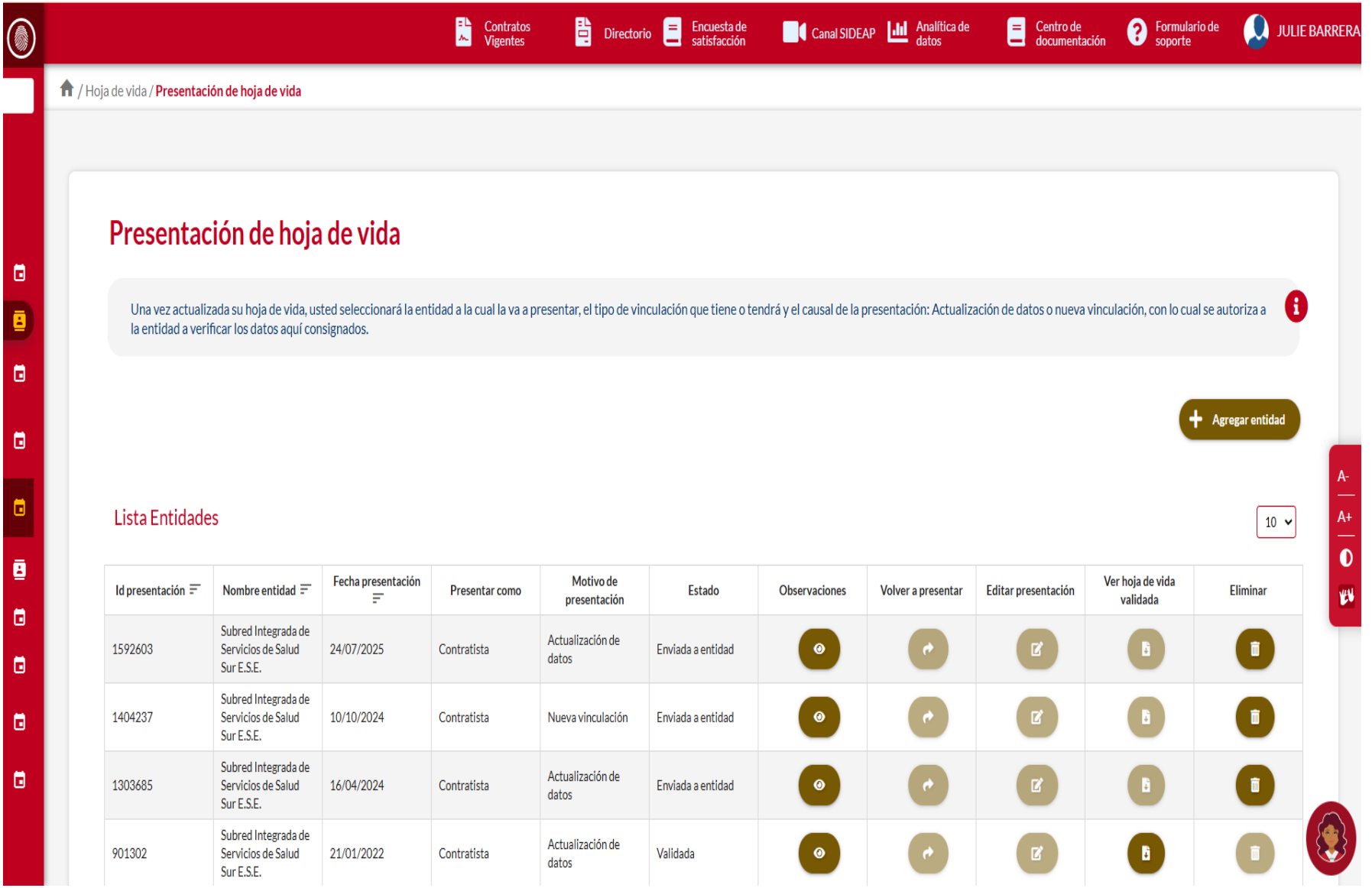
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Cuenta Cobro Diciembre CTO 1761-2025.pdf (Archivado)	Cuenta Cobro Diciembre CTO 1761-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Enero CTO_1761_2025.pdf	Cuenta de Cobro Enero CTO_1761_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Febrero CTO_1761_2025.pdf	Cuenta de Cobro Febrero CTO_1761_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Marzo CTO_1761_2025.pdf	Cuenta de Cobro Marzo CTO_1761_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Abril CTO_1761_2025.pdf.pdf	Cuenta de Cobro Abril CTO_1761_2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Mayo CTO_1761_2025.pdf	Cuenta de Cobro Mayo CTO_1761_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Junio CTO_ 1761_ 2025.pdf	Cuenta de Cobro Junio CTO_ 1761_ 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1592603	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	24/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
1404237	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	10/10/2024	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					
1303685	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	16/04/2024	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
901302	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	21/01/2022	Contratista	Actualización de datos	Validada					

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: 13-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 1114480132 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección TV 65 59 21 SUR TO 4 **Teléfonos** 3205598534 3205598534

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUCY STELLA COTAZO	29581540	Madre
JORGE BARRERA BARCO	6341333	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO
Identificación:	1114480132
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	
Correo:	carobarrc@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Fecha Declaración:	13/07/25

JULIE CAROLINA BARRERA COTAZO

Función Pública | Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

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
	2826304-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-24 15:59	2025-07-24 20:56	FINALIZADO