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:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	LUIS FELIPE SILVA DIAZ		**Número de Documento:**	1000337739	
Correo Electrónico:	luiisfe550@gmail.com		**Número Telefónico:**	3014709567	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5301-2025	**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	Procetaje(%) 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		2025-04-01		**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	$ 215769	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 3133281	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 2539752	1483

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 2539752
2	MAYO	$ 2539752

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	JUNIO	$ 2539752
4	JULIO	$ 2539752
5	AGOSTO	$ 2539752

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9349710	**$ 15238512**	**$ 12698760**	**$ 2539752**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	capturar, identificar y recepcionar la informacion generada en la operacion de los subsistemas de vsp; segun las particularidades establecidas en cada subsistema.	-SE DESCARGAN LAS NOTIFICACIONES DE LAS UPGD'S PRIVADAS DE MAYORES DE 18 AÑOS DESDE EL 1 DE JUNIO HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2025, IDENTIFICANDO FALENCIAS EN EL ENVÍO DE LAS BASES Y SOLICITANDO CORRECCIÓN DE LAS MISMAS	-BASES SISVAN MAYORES DE 18 AÑOS
2	Hacer ingreso diario de los registros o fichas de notificacion, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informaticas dispuestas en cada subsistema.	-CONTROL SEGUIMIENTO DE CADA UNA DE LAS FICHAS NOTIFICADAS EN EL SUBSISTEMA GARANTIZANDO CALIDAD DEL DATO	-DRIVE SHEETS
3	Realizar georreferenciacion de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicacion y localizacion.	-SE REALIZA PROCESO DE GEOCODIFICACION CON UN TOTAL DE 52740 DATOS EN LA BASE ADULTOS DE UPGD'S PRIVADAS	-BASE SISVAN MAYORES DE 18 AÑOS
4	actualizar las herramientas informaticas de acuerdo a los subsistemas	-SE DESARROLLA VALIDADOR CON FORMATOS CONDICIONALES PARA LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE ERRORES COMO NOMBRES, APELLIDOS, DIRECCIONES, ELIMINACIÓN DE CARACTERES AJENOS A LA NOMENCLATURA DE LOS DATOS	-BASE DE DEPURACIÓN SISVAN MAYORES DE 18 AÑOS
5	Hacer seguimiento a la realimentacion de calidad de los datos enviados desde el nivel central.	-SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE TABLERO DE CONTROL CON LA REVISIÓN DE LA CALIDAD DE LAS BASES DE DATOS ENTREGADAS POR LAS UPGD'S PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA LA BASE DE ADULTOS	-TABLERO DE CONTROL ONEDRIVE
6	depurar, consolidar, ajustar la informacion y la respectiva realimentacion a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-SE DESCARTARON REGISTROS POR ERRORES EN LA INFORMACIÓN NOTIFICADA POR PESO / TALLA, DUPLICADOS, MALA GEORREFERENCIACIÓN, ENTRE OTROS	-TABLERO DE CONTROL ONEDRIVE
7	Realizar analisis critico de informacion producida en el marco de la vsp	-SE REALIZA VERIFICACIÓN DE LA BASE MAYORES DE 18 EVIDENCIANDO, FALENCIAS EN DUPLICADOS, DIRECCIONES, TELÉFONO, TIPO DE DOCUMENTO, NOMBRES, GÉNERO, ENTRE OTROS	-BASE SISVAN MAYORES DE 18 AÑOS
8	Hacer envio de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, segun lo definido por cada subsistema.	-SE REALIZA EL ENVÍO A LA SDS 15/08/2025	-CORREO ELECTRÓNICO

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Realizar cruce de fuentes de informacion, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la informacion producida en cada subsistema.	-SE REALIZA CRUCES ENTRE LOS CÓDIGOS CIE 10 PARA LA GENERACIÓN DE LOS RESPECTIVOS DIAGNÓSTICOS EN LA BASE SISVAN MAYORES DE 18 AÑOS	-BASE SISVAN MAYORES DE 18 AÑOS
10	Hacer 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 REALIZA ORGANIZACIÓN CON CADA UNO DE LOS PROFESIONALES CONSOLIDANDO Y GARANTIZANDO INFORMACIÓN NOTIFICADA	-DRIVE
11	Realizar segumiento a la notificacion, actualizacion y asesoria sobre las herramientas sivigila en las upgd.	-SE REALIZA FORTALECIMIENTO EN CADA UNA DE LAS UPGD HERRAMIENTA DE LA HERRAMIENTA SIVIGILA	-SIVIGILA
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-SE REALIZA ACTIVIDADES PROPIAS DEL PERFIL QUE FORTALECEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES	-EXCEL

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1074075744	-		$ 2539752
2025	JULIO	2025	08	11				

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		SALUD TOTAL		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

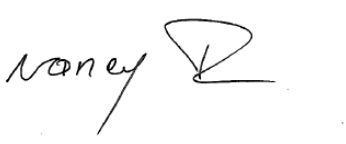
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24105825744

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUIS FELIPE SILVA DIAZ	2025-08-22 23:23:44
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-08-23 09:18:53
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUIS FELIPE SILVA DIAZ	2025-08-25 08:16:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-08-25 14:12:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-25 17:13:08

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 reporte 2025-08-11, 07:04:53 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074075744

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-08-11 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FELIPE SILVA DIAZ				
Documento	CC 1000337739	**Dirección**	CL 114A SUR #8 B - 2 ESTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014709567		
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 1000337739		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SILVA DIAZ LUIS FELIPE	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			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	CCF24	2 %	$ 1.423.500	$ 28.500	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000

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

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		
☐	ARL SURA 1000337739 CTO 5301-2025.pdf	ARL SURA 1000337739 CTO 5301-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABL CTO - 5301-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABL CTO - 5301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO - 5301-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO - 5301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO - 5301-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO - 5301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO - 5301-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO - 5301-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ujtm9jXGLD

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

LUIS FELIPE SILVA DIAZ

1000337739

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

21 de agosto de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ