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:	GISELA ALEXANDRA RODRIGUEZ MURCIA		**Número de Documento:**	1030648899	
Correo Electrónico:	rodriguezleydy85@gmail.com		**Número Telefónico:**	3016684724	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1805-2025	**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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29331	$5396904	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5396904**	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS**					

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	$ 1144944	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 3607713	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 5396904	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 5228176	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 5228176
3	MARZO	$ 5739628
4	ABRIL	$ 2346480
5	MAYO	$ 3431727
6	JUNIO	$ 7362081
7	JULIO	$ 5396904
8	AGOSTO	$ 5396904

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 45526980**	**$ 40130076**	**$ 5396904**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Hacer Seguimiento, actualización, evaluación y cierre anual del plan de acción PAI	-REALIZAR SEGUIMIENTO A LA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN INCLUIDA LA VACUNACIÓN	-PLAN DE ACCIÓN DE ACTIVIDADES
2	Realizar Articulación sectorial e intersectorial y coordinadores locales de salud, para posicionamiento del programa que permita acciones conjuntas con resultado de impacto en las coberturas de vacunación	-SEGUIMIENTO, ACTUALIZACIÓN EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN DE LAS LOCALIDADES CIUDAD BOLIVAR Y SUMAPAZ	-FORMATOS DE PLAN DE ACCIÓN
3	Participar o convocar acciones de vigilancia en salud pública (COVES, Unidades de análisis EAPV, Encuesta Rápida de Vacunación - ECV, Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación - MRCV, EPV)	-ARTICULACIÓN SECTORIAL CON ENTORNOS COMPONENTES, TRANSVERSALIDADES, Y COORDINADORES LOCALES DE SALUDPARA EL POSICIONAMIENTO DEL PROGRAMA PAI	-ACTA SUBRED PROPIA DE CADA ENTIDAD (COLIA, RIAPI, SED, SDIS, ICBF, IDRD
4	Participar o convocar acciones de vigilancia en salud pública (COVES, Unidades de análisis EAPV, Encuesta Rápida de Vacunación - ECV, Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación - MRCV, EPV)	-ARTICULACIÓN SECTORIAL CON ENTORNOS COMPONENTES, TRANSVERSALIDADES, Y COORDINADORES LOCALES DE SALUDPARA EL POSICIONAMIENTO DEL PROGRAMA PAI	-ACTA PROPIA CON REFERENTES DE ENTORNOS CUIDADORES, TRANSVERSALIDADES PSPIC, GESTION DE POLITICAS EN SALUD Y COORDINACIONES LOCALES
5	Socializar el Plan de inducción y reinducción al talento humano extramural e Intramural del PAI	-REALIZAR Y LIDERAR LA ASISTENCIA TÉCNICA PAI LOCAL, CONVOCANDO A PROFESIONALES Y AUXILIARES DE ENFERMERIA DE LAS IPS PUNLICAS Y PRIVADAS	-ACTA SUBRED, PROPIA DE LA ENTIDAD, LISTADO DE FIRMAS, Y SOPORTE DE CORREO
6	Articular acciones con el grupo de ASIS (componente geográfico) con funciones de análisis y priorización de zonas locales para intervención de vacunación	-REALIZAR Y LIDERAR LA ASISTENCIA TÉCNICA PAI LOCAL, CONVOCANDO A PROFESIONALES Y AUXILIARES DE ENFERMERIA DE LAS IPS PUNLICAS Y PRIVADAS	-SOCIALIZACIÓN DE HALLAZGOS ASISTENCIAS TECNICAS, Y FORTALECIMIENTO CON PROFESIONALES INTRAMURALES Y LIDER DE LAS IPS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Consolidar y validar el inventario de equipos de cadena de frio y sistemas de información del 100% de IPS públicas y privadas de la Subred	-- REALIZAR ARTICULACIÓN DE ACCIONES CON EL GRUPO ASIS (COMPONENTE GEOGRÁFICO)	- ACTA SUBRED CON ARTICULACIÓN ASIS, Y LISTADO DE ASISTENCIA
8	Hacer Seguimiento a las IPS que presenten notificación de excursión de temperatura con notificación a SDS	-SEGUIMEITNO A LAS IPS QUE PRESENTEN NOTIFICACIÓN DE EXCURSION DE TEMPERATURA CON NOTIFICACION A SDS	-ACTA PROPIA DE LA SUBRED ENVIANDO CORREO A REFERENTES DE CADENA DE FRIO
9	Generar Reporte de notificación por Tecnovigilancia, Farmacovigilancia y excursiones de temperatura	-REPORTE DE NOTIFICACIÓN POR TECNOVIGILANCIA Y FARMACOVIGILANCIA	-ENVIO DE CORREO LOS 10 PRIMEROS DIAS CALENDARIO A LOS REFERENTES DE CADENA DE FRIO
10	Realizar seguimiento a IPS que presenten notificación de EAPV además de la participación en las Unidades de Análisis.	-ENVIO DE CORREO LOS 10 PRIMEROS DIAS CALENDARIO A LOS REFERENTES DE CADENA DE FRIO	-INTERVENCIÓN INDICANDO COBERTURAS DE VACUNACIÓN Y ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS
11	Aprobar solicitudes de necesidades de medicamentos e inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos del programa permanente y COVID 19 de las IPS de la Subred	- REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS IPS QUE PRESENTEN NOTIFICACIÓN A EVENTOS ADVERSOS POSTERIORES A LA VACUNACIÓN	-PARTICIPACION EN UNIDADES DE ANALISIS, Y SEGUIMIENTO A PUNTO DE VACUNACIÓN
12	Asistir a la reunión convocada por la Secretaría Distrital de Salud	-APROBAR LA SOLICITUD DE LAS NECESIDADES DE LOS MEDICAMENTOS INMUNOBIOLOGICOS	-DISTRIBUCIÓN DE VACUNAS, SOLICITUD Y APROBACIÓN IPS
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-CONSOLIDAR Y VACUNAR EL INVENTARIO DE QUIPOS DE CADENA DE FRIO Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN	-ENVIO DE CORREO A REFERENTES DE SISTEM,AS DE INFORMACIÓN -
14	Apoyar en la supervisión administrativa, técnica y financiera (Contratos OPS, Bienes y servicios y demas), así como la validación del funcionamiento del entorno, componente o proceso en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia.		

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	$ 5396904
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1074887253	-		
2025	JULIO	2025	08	14				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2158762	$ 345402	**$ 345500**
Salud		COMPENSAR		$ 269845	**$ 269900**
ARL	3	SURA		$ 52587	**$ 52600**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 626516**	**$ 668000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870465806

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GISELA ALEXANDRA RODRIGUEZ MURCIA	2025-08-23 13:14:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-08-23 16:11:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-25 13:55:22

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.

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

Identificación 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		
☐	CTO 1805 -2025 GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	CTO 1805 -2025 GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1805 - 2025 FEBRERO GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	CTO 1805 - 2025 FEBRERO GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1805 - 2025 MARZO GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	CTO 1805 - 2025 MARZO GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1805-2025 ABRIL GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	CTO 1805-2025 ABRIL GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1805 - 2025 MAYO GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	CTO 1805 - 2025 MAYO GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CTO 1805 - 2025 JUNIO GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	CTO 1805 - 2025 JUNIO GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1805 - 2025 JULIO GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	CTO 1805 - 2025 JULIO GISELA RODRIGUEZ 1030648899.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-14, 03:24:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074887253

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823373625

PAGADO 14/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GISELA ALEXANDRA RODRIGUEZ MURCIA		
Documento	CC1030648899	**Dirección**	KR 93 B 39 A 23 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016684724
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 1030648899	GISELA ALEXANDRA RODRIGUEZ MURCIA	57	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.158.762	$ 345.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.158.762	$ 269.900	2,436	$ 2.158.762	$ 52.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.158.762	$ 43.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.200

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
$ 2.158.762	$ 2.158.762	$ 2.158.762	$ 2.158.762	$ 345.500	$ 269.900	$ 52.600	$ 43.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.200	$ 0	$ 711.200

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.