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:**	2025-03-01	**Hasta:**	2025-03-31	
Nombre del Contratista:	DIEGO ALEJANDRO ORTEGA SIERRA		**Número de Documento:**	1116809389	
Correo Electrónico:	alejandro27_@outlook.com		**Número Telefónico:**	3012045546	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1815-2025	**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	19	13372	$2714516	110.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2714516**	**DOS MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS DIECISEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 2460448	
2	FEBRERO	$ 3062188	
3	MARZO	$ 2714516	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 16649045**	**$ 8237152**	**$ 8411893**

© Siasur - 2025

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.	-Ajustes de casos de depuración de la base de datos según manual de depuración y demas filtros socializados desde el nivel central, incluidos los digitados por las UPGD Y UI con acceso a los modulos de salud mental del SIVIGILA D.C	-Corre electrónico notificado de los demás diferentes Subsistemas
2	2. ingreso diario de los registros o fichas de notificacion, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informaticas dispuestas en cada subsistema.	-Solicitud de Ajuste de ID con soportes de fichas enviadas por las UPGD O UI	-Depuracion de Bases de datos de Sivelce y Vespa en Excel con Actas
3	3. georreferenciacion de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicacion y localizacion.|	-Descarga y entrega de Base de datos de cada subsistema segun requerimiento del Referente con fines de revision, generacion de tablas de salid y presentacion al equipo de seguimiento al convenio	-Base de datos Georefenreciadas y consolidada para los diferentes Subsistemas de Salud Mental
4	4. actualizacion de las herramientas informaticas de acuerdo a los subsistemas.	-Creacion y actualizacion de los diferentes Subsistemas de SIVELCE Y VESPA con seguimiento de tablas,cuadro de control y requerimientos necesarios.	Drives internos de los diferentes Subsistemas de SIVELCE y VESPA
5	5. seguimiento a la realimentacion de calidad de los datos enviados desde el nivel central	-Depuración semanal de eventos nacionales 453,365 en pro de garantizar la calidad del dato para notificación nacional con soporte de la validación en Excel	-- Base de datos depurada y consolida de los diferentes subsistemas de SIVELCE y VESPA
6	6. depuracion, consolidacion, ajuste de la informacion y la respectiva realimentacion a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	Depuración semanal de eventos nacionales 453,365 en pro de garantizar la calidad del dato para notificación nacional con soporte de la validación en Excel	-Correo Institucional de SIVELCE Y VESPA
7	7. analisis critico de informacion producida en el marco de la vsp	-Descarga y entrega de Base de datos de cada subsistema segun requerimiento del Referente con fines de revision, generacion de tablas de salid y presentacion al equipo de seguimiento al convenio	-Envio de Bases por requerimiento por medio del correo electronico a SDS
8	8. envio de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, segun lo definido por cada subsistema.	-Cruce con bases de datos, eventos distritales INS COD:356,452,453 y 875 retrospectivo acumulado.	-Bases de datos enviados a SDS en los tiempos establecidos con oportunidad y calidad.
9	9. cruce de fuentes de informacion, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la informacion producida en cada subsistema.	-Precritica a partir de la información enviada por las UPGD con los eventos de Subsistema de SIVELCE Y VESPA	-Creacion de Fichas enviadas por las UPGDS en el Sistema de vigilancia Nacional de Salud con ID para cada caso especifico
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.	-Cargue,precritica, concordacia y calidad del dato con los casos que maneja cada profesional en el mes en curso.	-Seguimiento y cruces de datos para verificar fecha maxima de apertura y cierre de los casos abordados en el ultimo mes o en los anteriores 30 dias
11	11. segumiento a la notificacion, actualizacion y asesoria sobre las herramientas sivigila en las upgd	-Apoyo de solicitudes de información requeridas desde nivel local y central	Verificación de la información por medio de correos electrónicos y remitidos a las UPGD con los datos solicitados o errores evidenciados con la misma información

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Asistir a nivel central para el cargue de casos que por calidad del dato se haya realizado ajuste a SIVIGILA NACIONAL, con articulacion del ingeniero de sistemas del proceso de Vigilancia de Salud Publica con el objetivo de Garatizar a la calidad del dato	-Reunión mensual y a necesidad de sistemas de información

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	$ 3062188
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9482768675	-		
2025	FEBRERO	2025	03	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL CIENTOOCHENTA Y OCHOPESOS

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		SÁNITAS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440600**

INFORMACIÓN DE PAGO

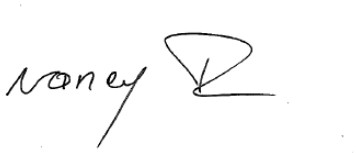
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	31779944410

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ALEJANDRO ORTEGA SIERRA	2025-03-27 17:19:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ALEJANDRO ORTEGA SIERRA	2025-03-27 17:20:50
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-03-27 20:33:58
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ALEJANDRO ORTEGA SIERRA	2025-03-28 05:13:06
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-03-28 08:21:39
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-03-29 14:01:12
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-04-14 16:20:32

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116809389		ORTEGA SIERRA DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47A N 69K-39 SUR BELLAVISTA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3012045546	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1328010063	9482768675	I	2025/03/21	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$440,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1116809389 ORTEGA DIEGO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116809389		ORTEGA SIERRA DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 47A N 69K-39 SUR BELLAVISTA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3012045546	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1328010063	9482768675	I	2025/03/21	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**