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:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	MARTHA JISETH TOVAR MARTINEZ		**Número de Documento:**	52078025	
Correo Electrónico:	mtovar033@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3046326755	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1720-2025	**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	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	$ 6980778	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	
2		FEBRERO		$ 5228176	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 5739628
4	ABRIL	$ 5396904
5	MAYO	$ 5514228
6	JUNIO	$ 5602221
7	JULIO	$ 5396904
8	AGOSTO	$ 5396904

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 48900045**	**$ 43503141**	**$ 5396904**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Consolidar el análisis desde lo epidemiológico del capítulo uno y construir la introducción de los capítulos 2 y 3 del boletín del periodo vigente, mediante reuniones periódicas de avance para aclarar dudas sobre parámetros de construcción del BEL con los subsistemas.	-Se realizó articulación con el equipo de VSP para la revisión del avance de la introducción, los objetivos y la metodología de cada subsistema que participa en el boletín epidemiológico de la Subred Sur.	-Actas, Informes y presentaciones en Drive - Medio magnético.
2	2.Difundir las salidas de información distrital a los equipos de vigilancia local, así como también verificar y realimentar al distrito la calidad de las salidas a UPZ, UPL y localidad.	-Se participó en el COVECOM y se socializaron los indicadores de notificación de sarampión en el COVE de Ciudad Bolívar, Usme, Tunjuelito y Sumapaz.	-Documentos epidemiológicos locales de las cuatro localidades de la Subred Sur presentaciones en Drive - Medio magnético
3	3. Verificar la validación de los eventos localizados por la subred mensualmente.	-Se participó en los COVE de Ciudad Bolívar, Usme, Sumapaz y Tunjuelito, donde se socializaron los indicadores relacionados con la notificación de sarampión. Asimismo, se adelantó trabajo conjunto con el equipo de VSP para la revisión y entrega del avance del boletín del primer semestre de 2025, acorde con los lineamientos establecidos.	-Actas, Informes y presentaciones en Drive - Medio magnético.
4	4. Propiciar metodologías de análisis para los eventos vigilados con la información recopilada.	-No aplica para el mes de septiembre	-No aplica para el mes de septiembre
5	5. Consolidar la versión final del documento BEL de la subred, buscando publicar los análisis realizados por el equipo y gestionando su difusión en espacios locales.	-Se envió el avance del Boletín Epidemiológico Local (BEL) de la Subred Sur correspondiente al primer semestre de 2025, el cual fue remitido acorde con los lineamientos establecidos y el cierre de vigencia.	-Documentos epidemiológicos locales de las cuatro localidades de la Subred Sur presentaciones en Drive - Medio magnético
6	6. Reconocer los eventos que más afectan a la población de las localidades y posicionar en espacios locales las situaciones halladas por vigilancia que ameritan análisis e intervención del sector salud u otros sectores, tales como mesa local de cuidado, mesas territoriales en salud, unidades de análisis, COVES, etc.; aportando en la construcción del plan de acción mensual.	-En cumplimiento del indicador orientado a reconocer los eventos de mayor impacto en la población y promover su análisis en escenarios locales, se participó en los COVECOM, donde se presento la oferta de servicios con apoyo de cartografía temática. Así mismo, en el COVE de las cuatro localidades de la Subred Sur se socializaron los indicadores de sarampión, generando un espacio de análisis que permitió identificar situaciones prioritarias en el territorio.	-Documentos epidemiológicos locales de las cuatro localidades de la Subred Sur presentaciones en Drive - Medio magnético

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se desarrolló el plan de acción y seguimiento de indicadores GESI.	-Documentos epidemiológicos locales de las cuatro localidades de la Subred Sur presentaciones en Drive - Medio magnético

© Siasur - 2025

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**	80410730	-		
2025	**AGOSTO**	**2025**	**09**	**10**				
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	PORVENIR	$ 2158762	$ 345402	**$ 1360000**
Salud		SÁNITAS		$ 269845	**$ 1000000**
ARL	3	SURA		$ 52587	**$ 194900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 626516**	**$ 2554900**

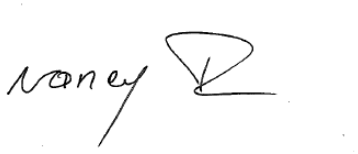
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550001900162791

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA JISETH TOVAR MARTINEZ	2025-09-22 22:07:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-09-24 15:35:30
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-25 14:52:18

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

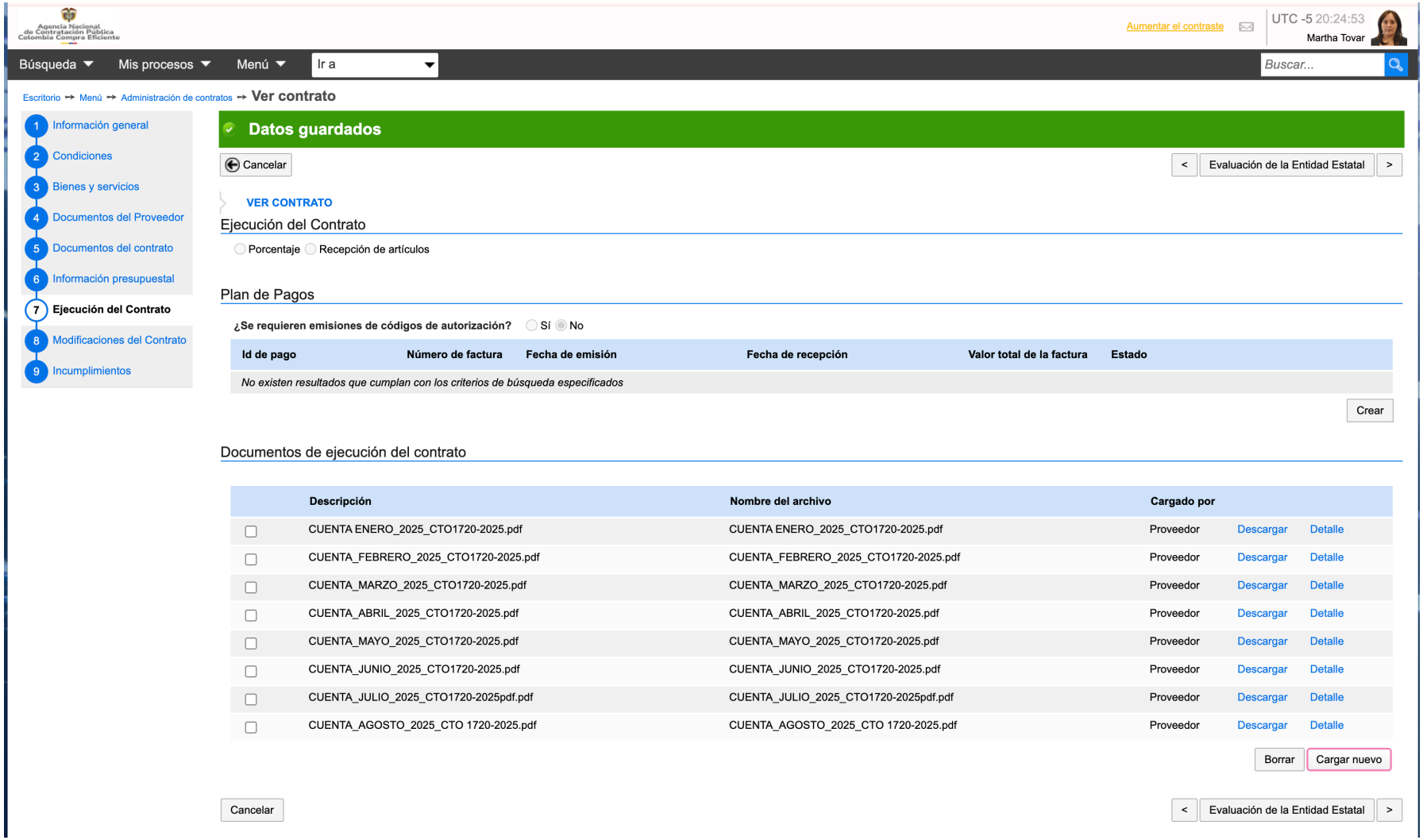
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-10, 08:17:14 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	MARTHA JISETH TOVAR MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52078025
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80410730
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1768291634
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 2.564.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 1.360.000	$ 5.300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 1.000.000	$ 3.800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 194.900	$ 800
		SubTotales:		$ 2.554.900	$ 9.900
		Total a Pagar:			$ 2.564.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


Aumentar el contraste
UTC -5 20:24:53
Martha Tovar
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato
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? 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 ENERO_2025_CTO1720-2025.pdf CUENTA ENERO_2025_CTO1720-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_FEBRERO_2025_CTO1720-2025.pdf CUENTA_FEBRERO_2025_CTO1720-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_MARZO_2025_CTO1720-2025.pdf CUENTA_MARZO_2025_CTO1720-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_ABRIL_2025_CTO1720-2025.pdf CUENTA_ABRIL_2025_CTO1720-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_MAYO_2025_CTO1720-2025.pdf CUENTA_MAYO_2025_CTO1720-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_JUNIO_2025_CTO1720-2025.pdf CUENTA_JUNIO_2025_CTO1720-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_JULIO_2025_CTO1720-2025pdf.pdf CUENTA_JULIO_2025_CTO1720-2025pdf.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_AGOSTO_2025_CTO 1720-2025.pdf CUENTA_AGOSTO_2025_CTO 1720-2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

HY6L6u9can

SMAR SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MARTHA JISETH TOVAR MARTINEZ

52078025

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

14 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

Gmail **martha Tovar <mtovar0522@gmail.com>**

Restablecimiento de acceso a Smartsur – Curso de Integridad

3 mensajes

martha Tovar <mtovar0522@gmail.com> 4 de septiembre de 2025, 11:46
Para: Capacitacion@subredsur.gov.co
Cc: martha Tovar <mtovar0522@gmail.com>

Buenos días,

Soy Martha Tovar. El mes pasado ingresé sin inconvenientes a Smartsur y realicé el curso de inducción y reinducción 2025. Hoy al intentar iniciar sesión, el sistema arroja error (adjunto captura). Además, al usar la opción “Olvidé mi contraseña”, no recibo el correo de recuperación.

Agradezco su apoyo para:
1. Restablecer mi contraseña o enviarme un enlace de recuperación funcional.
2. Verificar que mi correo registrado sea el correcto y que mi usuario no esté bloqueado o inactivo.
3. Confirmar que el **curso de Integridad** está asignado a mi perfil.

Mis datos son:

Nombre: Martha Jiseth Tovar Martinez
CC: 52078025.
Correo: mtovar0522@gmail.com
Celular: 3046326755
Epidemióloga de vigilancia en salud pública.

Quedo atenta. Muchas gracias por su ayuda.

Cordialmente,
Martha Tovar



martha Tovar <mtovar0522@gmail.com> 9 de septiembre de 2025, 10:19
Para: Capacitacion@subredsur.gov.co
Cc: martha Tovar <mtovar0522@gmail.com>

Buen dia,

En espera de respuesta, urgente.
[El texto citado está oculto]

---

martha Tovar <mtovar0522@gmail.com> 19 de septiembre de 2025, 9:39
Para: Capacitacion@subredsur.gov.co, martha Tovar <mtovar0522@gmail.com>

Forwarded Conversation

Subject: Restablecimiento de acceso a Smartsur – Curso de Integridad. IMPORTANTE

De: **martha Tovar** <mtovar0522@gmail.com>
Date: jue, 4 sept 2025 a las 11:46
To: <Capacitacion@subredsur.gov.co>
Cc: martha Tovar <mtovar0522@gmail.com>

Buenos días,

Soy Martha Tovar. El mes pasado ingresé sin inconvenientes a Smartsur y realicé el curso de inducción y reinducción 2025. Hoy al intentar iniciar sesión, el sistema arroja error (adjunto captura). Además, al usar la opción “Olvidé mi contraseña”, no recibo el correo de recuperación.

Agradezco su apoyo para:
1. Restablecer mi contraseña o enviarme un enlace de recuperación funcional.
2. Verificar que mi correo registrado sea el correcto y que mi usuario no esté bloqueado o inactivo.
3. Confirmar que el **curso de Integridad** está asignado a mi perfil.

Mis datos son:

Nombre: Martha Jiseth Tovar Martinez
CC: 52078025.
Correo: mtovar0522@gmail.com
Celular: 3046326755
Epidemióloga de vigilancia en salud pública.

Quedo atenta. Muchas gracias por su ayuda.

Cordialmente,
Martha Tovar



De: **martha Tovar** <mtovar0522@gmail.com>
Date: mar, 9 sept 2025 a las 10:19
To: <Capacitacion@subredsur.gov.co>
Cc: martha Tovar <mtovar0522@gmail.com>

[El texto citado está oculto]