

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-09-01	<b>Hasta:</b>	2025-09-30			
<b>Nombre Contratista:</b>	del	CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA	<b>Número de Documento:</b>	52933662			
<b>Correo Electrónico:</b>		CLAUDIAGUACA@GMAIL.COM	<b>Número Telefónico:</b>	3134255248			
<b>Nombre Supervisor:</b>	del	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	<b>Cargo:</b>	ENFERMERO	<b>Código Grado:</b>	-	243-20

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	6115-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	964
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	SALUD PÚBLICA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29331	\$5396904	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5396904</b>	<b>CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-07-09	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-07-23		
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-07-20	2025-08-31	1	\$ 8095353	1197
2	2025-08-29	2025-09-30	2	\$ 3607713	1483
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>		<b>Valor a Pagar</b>		
1	JULIO		\$ 3607713		
2	AGOSTO		\$ 5396904		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2698455		\$ 14401521	\$ 9004617	\$ 5396904
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
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.	- No aplica para el periodo evaluado.	-No aplica para el periodo evaluado.	
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.	- No aplica para el periodo evaluado.	- No aplica para el periodo evaluado.	
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	- Se participa en COVE Local con la socialización de BAI y tableros de control unidades de analisis	- Acta del COVE Local	
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.	- Se realiza tablero de BAI para las asistencias técnicas del periodo evaluado.	- Archivo en Excel.	
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 RIPS mes vencido de las 48 UPGD que hacen parte de la Subred	- Archivo Excel con el cruce.	
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	- No aplica para el periodo evaluado.	- No aplica para el periodo evaluado.	
7	Realizar Realizar acompañamientos técnicos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	- Se realizan 4 fortalecimientos a 4 instituciones en el tema de BAI.	- Actas y listados de asistencia.	
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	-Se realiza tablero de BAI para las asistencias técnicas del periodo evaluado.	- Archivo en Excel.	
9	Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el 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.	- En el periodo evaluado no se realizan unidades de analisis. Se realiza citacion de revision de cadena causal de un caso evento 591	- Correo electronico.	
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-Se participa en COVE Local con la socialización de BAI y tableros de control unidades de analisis	- Acta y listado de asistencia	
11	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	- Se realiza verificación de la BAI de las 48 UPGD y se realiza el consolidado mensual.	- Archivo en Excel	

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
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.	- No aplica para el periodo evaluado	- No aplica para el periodo evaluado
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- No aplica para el periodo evaluado	- No aplica para el periodo evaluado

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					
2025	AGOSTO	2025	09	12	9490985876	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS				
Ítem					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 2158762	\$ 345402	\$ 345500
Salud						COMPENSAR		\$ 269845	\$ 269900
ARL					3	SURA		\$ 52587	\$ 52600
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	<b>Total</b>	<b>\$ 626516</b>	<b>\$ 668000</b>

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62498302365

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA	2025-09-23 11:31:01
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-09-26 09:56:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA ZAMUDIO DIAZ	2025-09-26 17:37:39

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**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52933662		GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 68F BIS A 37 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7413407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1770734452	9490985876	I	2025/09/12	2025/09/12	BANCOLOMBIA	0	\$681,000

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		
1	CC 52933662	GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	230301	30	\$2,159,000	\$345,500	EPS008	30	\$2,159,000	\$269,900	CCF24	30	\$2,159,000	\$13,000	14-11	30	\$2,159,000	\$52,600	30	\$0	\$0		
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$2,159,000	\$345,500			\$2,159,000	\$269,900			\$2,159,000	\$13,000			\$2,159,000	\$52,600		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$345,500	\$0	\$0	\$345,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$345,500	\$0	\$0	\$345,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,600	\$0	\$0	\$52,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$52,600	\$0	\$0	\$52,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$269,900	\$0	\$0	\$269,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$269,900	\$0	\$0	\$269,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$681,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$681,000</b>	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

**VER CONTRATO**

3 Bienes y servicios

**Ejecución del Contrato**

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje  Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

**Plan de Pagos**

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización?  Sí  No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

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

9 Incumplimientos

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ARL SURA 52933662 CTO 6115-2025.pdf	ARL SURA 52933662 CTO 6115-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO CTO 6115-2025.pdf	CUENTA JULIO CTO 6115-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO CTO 6115-2025..pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6115-2025..pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



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

**CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA**

**52933662**

Cumplió satisfactoriamente con la:  
**INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025**

Para constancia se expide:

20 de agosto de 2025



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

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

**CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA**

**52933662**

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

**POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN**

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide: