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:	GLORIA NANCY ARCILA CARVAJAR		**Número de Documento:**	1024551026	
Correo Electrónico:	glonac03@gmail.com		**Número Telefónico:**	3223947120	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1738-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNICO 1 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	100	13803	$3920052	159.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3920052**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL CINCUENTA Y DOSPESOS**					

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	$ 538474	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 4403157	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 3229902	1483
4	2025-09-27		4	$ 1380300	1655
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 2460448	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 2460448
3	MARZO	$ 2701144
4	ABRIL	$ 2539752
5	MAYO	$ 2539752
6	JUNIO	$ 3809628
7	JULIO	$ 3229902
8	AGOSTO	$ 2539752

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 26200878**	**$ 22280826**	**$ 3920052**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública	-realiza búsqueda activa mediante notificación rutinaria, identificando casos notificados por varicela (75), parotiditis (29), covid-19 (25), síndrome boca mano pie (4), realizando verificación de esquemas de vacunación de acuerdo a la edad	-Matriz de eventos uye sur
2	2. registrar la información de la búsqueda activa comunitaria en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-se diligencia, información recopilada mediante seguimiento telefónico realizado a casos notificados por varicela (70), parotiditis(29), intoxicación por sustancias químicas (35) etas (5), COVID-19 (25), verificando estado de salud y ocurrencia de brotes.	-Matriz de eventos uye sur
3	3. realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-Se verifican necesidades en salud de contactos, casos índice y casos secundarios identificados en brotes atendidos por el subsistema UYE sur	-formato establecido, correo electrónico
4	4. consolidar informes de bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	-NO SE EJECUTA ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO	-NO SE EJECUTA ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO
5	5.asistir a comité programa ampliado de inmunizaciones local.	-NO SE EJECUTA ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO	-NO SE EJECUTA ACTIVIDAD PARA ESTE PERIODO
6	6. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	-Se realiza entrega archivo fisico al gestión de la información, generada por el subsistema urgencias y emergencias sur de manera mensual	-acta entrega archivo fisico
7	7. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se asiste a unidad local de conocimiento (ulc), reunión de equipo uye sur, participación en cove local, se participa en cove distrital, fortalecimiento técnico sivigila	-listado asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la Secretaria Distrital De Salud y a La Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E	-Se participa en cove local, cove distrital, reunión de equipo	-listado de asistencia
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciamiento matriz uye, registro datos de brotes base en línea, georreferenciación brotes, verificación esquemas vacunación casos asociados a brotes, diligenciamiento base nominal de brotes, realizar cruce base importados, garantizar la calidad de las bases del subsistema uye sur, realizar notificación de brotes al sistema SIVIGILA por cada brote realizado por los equipos ERI (45) brotes. se realiza notificación al sivigila notificación individual evento 800 tos ferina (8), se desarrolla actividades en transmisibles informe BAC y vacunacion como horas adicionales, verificacion y concordancia de bloqueos e iec se revisan 95 informes	-Matriz uye, base en línea, base nominal, correo electrónico, base sivigila

© 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	$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1074843480	-		
2025	AGOSTO	2025	09	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	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		SALUD TOTAL		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

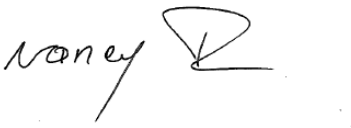
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	447203043

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GLORIA NANCY ARCILA CARVAJAL	2025-09-29 21:30:40
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-09-30 08:14:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-30 17:26:28

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 2025-09-11, 09:22:12 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1074843480

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-09-11 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA NANCY ARCILA CARVAJAL				
Documento	CC 1024551026	**Dirección**	CL 78C SUR #18 - 34		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223947120		
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 1024551026		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ARCILA CARVAJAL GLORIA NANCY	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	230201		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	CCF22	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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ 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 CTO 1738-2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 1738-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1738-2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1738-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1738-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 1738-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1738-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1738-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1738-2025.pdf	CUENTA MAYO CTO 1738-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 1738-2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1738-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 1738-2025.pdf.pdf	CUENTA JULIO CTO 1738-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 1738-2025.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 1738-2025.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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

GLORIA NANCY ARCILA CARVAJAR

1024551026

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:

25 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

VhbXeHfxyS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

GLORIA NANCY ARCILA CARVAJAR

1024551026

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

12 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