

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	ADRIANA ROBLES LOPEZ		Número de Documento:	52099856	
Correo Electrónico:	adrirobleslopez@gmail.com		Número Telefónico:	3133748116	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5760-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	842
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	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	13	29331	\$5778207	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5778207	CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-14			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-07-20	2025-08-31	1	\$ 6053904	1197
2	2025-08-29	2025-09-30	2	\$ 6100848	1483
3	2025-09-27		3	\$ 381303	1655
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	MAYO			\$ 2698452	
2	JUNIO			\$ 5514228	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	JULIO	\$ 5748876	
4	AGOSTO	\$ 5748876	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 12952584		\$ 25488639	\$ 19710432
			\$ 5778207
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.	-IEC EVENTO 800	-INFORME REALIZADO MAIL DE RETROALIMENTACION
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	-SE REALIZA DEPURACIÓN, CONSOLIDACIÓN, AJUSTE Y RETROALIMENTACIÓN DE BASES DE DATOS DE SSR EVENTOS 560-550-215-549-340-850- BASE WEB DE MUJERES EN EDAD FERTIL.	--BASES DE DATOS DEPURADA CORREOS DE RETROALIMENTACIÓN A UPGD
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-SE REALIZA ARTICULACION CON UPGD MEDIANTE RETROALIMENTACIÓN. ARTICULACIÓN CON SIVIGILA_CENTINELA 215_ENFERMEDADES HUERFANAS_EEVV_TRANSMISIBLES_COMPONENTE GEOGRAFICO_ENTORNO INSTITUCIONAL	-CORREOS DE RETROALIMENTACIÓN A UPGD ACTAS DE ARTICULACION
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.	-ANÁLISIS DE INFORMACIÓN CONTENIDA EN BASE DE DATOS DEPURADA EN ARTICULACIÓN CON SUBSISTEMAS DE EEVV, SIVIGILA , ENTORNOS Y TRANSMISIBLES	-ACTAS GENERADAS
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 ENTRE BASES DE DATOS 550_ 560-215- CON EEVV -SIVIGILA_TRANSMISIBLES (813_880_535)	-BASE DE DATOS CRUZADA - ACTAS DE ARTICULACIÓN - MAIL DE ENVIO SEMANAL BASE IVE/EVENTO 215
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
7	Realizar acompañamientos técnicos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	-ACOMPANIAMIENTO TECNICO A UPGD EN CALIDAD DE DATO EVENTOS 215_560_549_340_850 -ACOMPANIAMIENTO TECNICO UPGD ENTORNO DE VIDA SALUDABLE EN EVENTOS 850 Y 340	-CORREOS DE SOLICITUDES DE AJUSTES REQUERIDOS - LISTADO DE ASISTENCIA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnico a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	---REVISION DE BASES DE DATOS CON VERIFICACION DEL DATO INGRESADO EN EVENTOS 215_560_549_340_850	-BASES DE DATOS DEPURADAS
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.	-NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de Interés en salud pública.	-NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
11	Realizar la Búsqueda Activa institucional de los eventos de Interés en salud pública.	-SE REALIZA VERIFICACIÓN EN BASE DE EEVV DE EVENTOS RELACIONADOS CON SSR -	-BASE DE EEVV DEPURADA
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.	-ACTIVIDADES A DEMANADA SEGUN DISPONIBILIDAD PROGRAMADA	-SOPORTES GENERADOS DE IEC
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-PARTICIPACIÓN MESA DE MORTALIDAD MATERNA SDS_ PARTICIPACIÓN REUNIÓN EQUIPO VSP _PARTICIPACIÓN REUNIÓN EQUIPO SSR_ PARTICIPACION EN ACOMPAÑAMIENTO TECNICO SDS EVENTOS 560_549_215_550_WEB DE MORTALIDAD MATERNA	-LISTADOS DE ASISTENCIA

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		\$ 5748876
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	89365834	-			
2025	AGOSTO	2025	09	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 2299550	\$ 367928	\$ 368000
Salud						NUEVA EPS		\$ 287444	\$ 287500
ARL					3	SURA		\$ 56017	\$ 56100
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 667376	\$ 711600
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62413644416	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ADRIANA ROBLES LOPEZ			2025-09-29 22:31:31	
RECHAZADO SUPERVISOR					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2025-09-30 09:42:53	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ADRIANA ROBLES LOPEZ			2025-09-30 10:35:52	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2025-09-30 11:08:45	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-09-30 14:29:25	

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

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	5209856	ADRIANA ROBLES LOPEZ	Cl 45 sur 68 -09	3133748116	adrirobleslopez@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA		FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)		CANTIDAD	
								EMPLÉADOS	
								1	
								TOTAL A PAGAR	
								\$715.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	289.000	0		0		0	0
									289.000
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Voluntario Aportante	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidio	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	369.900	0	0	0	0	0	0	0	369.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	56.400	No. Autorización	Valor	56.400	0	0	56.400	564	56.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	289.000	289.000
Pensión	1	369.900	369.900
Riesgos Laborales	1	56.400	56.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	715.300	715.300

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52099856	ADRIANA ROBLES LOPEZ	Cl 45 sur 68 -09	3133748116	adrirobleslopez@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2025-09	2025-09	I	14/10/2025	90602332	\$715.300	



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 11:53:16
ADRIANA ROBLES LÓPEZ



Gerente de clier ▼ Gerente de ven ▼ Opciones▼ Yo quiero ... ▼

Buscar...



Área de trabajo → Administrador de configuración → Gestión de contratos de venta → **Ver contrato**

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Artículos del catálogo
- 4 Documentos de certificaci...
- 5 Documento contractual
- 6 Información presupuestaria
- 7 Ejecución del contrato**
- 8 Versiones del contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

Paso anterior

Evaluación del comprador

Próximo paso

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? ☐ Sí ☒ No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No se encontraron artículos...					
Crear					

Documentos de ejecución del contrato

Description	File Name	Uploaded by		
☐ ARL SURA 52099856 CTO 5760-2025.pdf	ARL SURA 52099856 CTO 5760-2025.pdf	Buyer	download	Detail
☐ CUENTA_MAYO_CTO 5760-2025.pdf	CUENTA_MAYO_CTO 5760-2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐ CUENTA_JUNIO_CTO 5760-2025 .pdf	CUENTA_JUNIO_CTO 5760-2025 (2).pdf	Supplier	download	Detail
☐ CUENTA_JULIO_CTO 5760-2025.pdf	CUENTA_JULIO_CTO 5760-2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐ CUENTA_AGOSTO_CTO 5760-2025.pdf	CUENTA_AGOSTO_CTO 5760-2025.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected

Upload new

© VORTAL 2019

[Términos de uso](#)

[Normativa](#)

[Soporte Remoto](#)

[Ayuda](#)

Inglés



018000-52-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm