

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA		Número de Documento:	1022947379	
Correo Electrónico:	yvfuquenep@gmail.com		Número Telefónico:	3144692683	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1823-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 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	18	32783	\$6622166	113.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6622166	SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTOSESENTA Y SEIS PESOS					

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	\$ 2857187	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 9802124	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 6818864	1483
4	2025-09-27		4	\$ 590094	1655
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 5843288	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal. 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	\$ 6224372
3	MARZO	\$ 6954783
4	ABRIL	\$ 6687732
5	MAYO	\$ 6425468
6	JUNIO	\$ 7999052
7	JULIO	\$ 6622166
8	AGOSTO	\$ 6228770

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 39539528	\$ 59607797	\$ 52985631	\$ 6622166

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. implementar estrategias para Validar la asesoría, Realizar acompañamiento técnico y acompañamiento técnico de la red de cada subsistema, según organización interna realizada en la subred en vigilancia en salud pública (vsp)	Se realiza acompañamiento técnico al equipo SSR SMI en la ejecución de las actividades, se realiza proceso de preauditoría el 24/09/2025	Actas y listados de asistencia
2	2. realizar seguimiento al proyecto de inversión 7828, tablero de indicadores, procesos de facturación, reporte de talento humano, a través del Hacer el Diligenciamiento oportuno, con calidad de los instrumentos y aplicativos definidos desde la sds.	Se realiza reporte del proyecto de inversión correspondiente al periodo Junio en aplicativo SEGPLAN el 15/09/2025 , se realiza diligenciamiento de los indicadores en el aplicativo correspondiente el 03/09/2025	Aplicativos diligenciados
3	3. realizar la elaboración y seguimiento al plan de acción del componente, que sea concordante con los reportes de facturación y otros síntomas de información y avance a este.	Se realiza seguimiento al plan de acción del periodo Agosto 2025	Plan de acción enviado
4	4. PLanear e implementar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de los productos y metas según lo definido en cada producto y según especificidades de cada subsistema.	Se realiza revisión y ajuste de matriz de tiempos y movimientos para el cumplimiento de los productos y metas establecidas en el subsistema. Se realiza actualización de tablero UPGD para la identificación de UPGD Críticas para SSR	Matriz de tiempos y movimientos, tablero de control UPGD
5	5. realizar gestión y procesos de articulación interinstitucional e intersectorial y distrital que garanticen la adecuada operación de los subsistemas.	Se realiza articulación con Crónicos el 08/09/2025, se realiza revisión de las articulaciones del mes para verificar concordancia de los datos	Actas y listados de asistencia
6	6. desarrollar acciones de seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de preauditoría establecidos para Validar la calidad de las actividades y productos de los subsistemas; generando planes de mejora según necesidad.	Se realiza acompañamiento en campo el 25/09/2025 y 30/09/2025 y proceso de preauditoría de las actividades del Subsistema el 24/09/2025	Actas y listados de asistencia

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. dar respuesta los pqrs o derechos de petición solicitados por las entidades.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
8	8. revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la vsp se soliciten	Se realiza entrega de productos del mes de septiembre	Actas y listados de asistencia
9	9. 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 del archivo del subsistema	Actas y listados de asistencia
10	10. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio	Se participa en reunión de líderes y referentes, reunión de planeación administrativa y financiera, ULC VSP.	Actas y listados de asistencia
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se participa en mesa ampliada de mortalidad el 17/09/2025, Asistencia técnica SDS el 22/09/2025. Mesa técnica SSR y Mesa Distrital de VIH el 17/09/2025. Se participa en reuniones de SDS el 08/09/2025 y 26/09/2025	Actas y listados de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1074817597	-		
2025	AGOSTO	2025	09	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2491508	\$ 398641	\$ 398700
Salud					SÁNTAS		\$ 311439	\$ 311500
ARL				3	SURA		\$ 60693	\$ 60700
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 723086	\$ 770900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870318955

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURI VIVIANA FUQUENE PEÑA	2025-09-29 21:39:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-09-30 11:11:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-30 14:37:44

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 2025-10-14, 08:56:46 AM Tipo Planilla | Número Planilla 1075588545
 Periodo Cotización 202509 Periodo Servicio 202509
 Cliente:

PAGADA 2025-10-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURI VIVIANA FUQUENE PENA		
Documento	CC 1022947379	Dirección	CR 7C #65 - 51 SUR TORRE 4 APTO 402
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6457041
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Total Afiliados	1
Representante Legal		Departamento	BOGOTA D.C.
		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022947379	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00				FUQUENE PEÑA YURI VIVIANA	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	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	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
																	\$ 2.648.867		230301		16 %	\$ 2.648.867	\$ 423.900	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 2.648.867	\$ 331.200	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 2.648.867	\$ 64.600	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 423.900	\$ 0	\$ 0	\$ 331.200	\$ 64.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

