



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:	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		Número de Documento:	52785938
Correo Electrónico:	manena1426@gmail.com		Número Telefónico:	3212033113
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado: 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1824-2025	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	1	32783	\$6064855	103.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6064855	SEIS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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	\$ 2614375	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 7572873	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 6032072	1483
4	2025-09-27		4	\$ 32783	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	\$ 7145325
3	MARZO	\$ 6446671
4	ABRIL	\$ 6032072
5	MAYO	\$ 6163204
6	JUNIO	\$ 6032072
7	JULIO	\$ 6032072
8	AGOSTO	\$ 6032072

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 39539528	\$ 55791631	\$ 49726776	\$ 6064855

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 SIVIGILA, MEDIANTE LA REVISIÓN DE PRODUCTOS	--ACTAS DE REVISIÓN DE PRODUCTOS
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 LA CONSTRUCCIÓN DE INDICADORES, Y SE DILIGENCIAN TABLEROS Y SISTEMAS RELACIONADOS	-ENVÍO DE TABLEROS DE CONTROL, DILIGENCIAMIENTO SEGPLAN
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 ELABORA INFORME DE GESTIÓN DEL MES VENCIDO DE ACUERDO A LA EJECUCIÓN DE PRODUCTOS	--INFORME DE GESTIÓN
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 HACE ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO AL EQUIPO, Y SE REALIZA REUNIÓN DE EQUIPO MENSUAL	-ACTA REUNIÓN DE EQUIPO
5 5. realizar gestión y procesos de articulación interinstitucional e intersectorial y distrital que garanticen la adecuada operación de los subsistemas.	--SE HACE ARTICULACIÓN CON LOS DIFERENTES PROCESOS PARA MEJORAR EL FLUJO DE LA NOTIFICACIÓN Y SE ASISTE A REUNIONES DEL NIVEL CENTRAL	-ACTAS DE ARTICULACIÓN Y REUNIONES
6 6. desarrollar acciones de seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de preauditoria establecidos para Validar la calidad de las actividades y productos de los subsistemas; generando planes de mejora según necesidad.	-SE HACE REVISIÓN DE PRODUCTOS DEL EQUIPO DE SIVIGILA	-ACTA DE PRE AUDITORIA

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

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 pprs o derechos de petición solicitados por las entidades.	-SE DA RESPUESTA OPORTUNA A LAS DIFERENTES SOLICITUDES	-CORREOS DE RESPUESTA A SOLICITUDES
8	8. revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la vsp se soliciten	-SE HACE ENTREGA DE ARCHIVO DEL MES VENCIDO PARA HACER ADECUADA GESTIÓN DOCUMENTAL	-ACTA ENTREGA GESTIÓN DOCUMENTAL
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 HACE ENTREGA DE ARCHIVO DEL MES VENCIDO PARA HACER ADECUADA GESTIÓN DOCUMENTAL	-ACTA ENTREGA GESTIÓN DOCUMENTAL
10	10. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-SE ASISTE A ULC, Y DEMÁS REUNIONES CON LIDER DE PROCESO	-ACTA REUNION Y LISTADO DE ASISTENCIA
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-ASISTENCIA A REUNIONES CONVOCADAS IEC TRANSMISIBLES	-ACTAS DE REUNION, E INFORMES DE IEC

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	\$ 6032072
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	AGOSTO	2025	09	11	89784900	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				SEIS MILLONES TREINTA Y DOS MIL SETENTA Y DOS PESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2412829	\$ 386053	\$ 386100
Salud					COMPENSAR		\$ 301604	\$ 301700
ARL				3	SURA		\$ 58777	\$ 58800
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 700252	\$ 746600
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870252501		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		2025-09-29 22:44:30		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2025-09-30 09:38:51		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-30 14:03:36		

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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52785938	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		CALLE 14 A # 119 A - 10 MANZANA K CASA 1	601348313	manena1426@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89784900	\$762.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	301.700	0		0		0	2	400	0	302.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	386.100	0	0	0	0	2	500	0	386.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	58.800				58.800	2	100	58.900			588	58.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.500	2	100	14.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	301.700	302.100
Pensión	1	386.100	386.600
Riesgos Laborales	1	58.800	58.900
CCF	1	14.500	14.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	761.100	762.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52785938	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		CALLE 14 A # 119 A - 10 MANZANA K CASA 1	601348313	manena1426@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89784900	\$762.200		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CDR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52785938	SANCHEZ DIAZ ANDREA LUCIA	59	0			N																	231001	2.413.000	386.100	0	0	0	0	EPS008	2.413.000	301.700	14-11	2.413.000	3	58.800	CCF24	2.413.000	14.500	0	0	0	0	0

PAGADA

UTC -5 9:47:47

ANDREA LUCIA SANC...

Configuraciones del usuario
ANDREA LUCIA SÁNCHEZ DÍAZ
CAT: 0122389

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

11 Sep. 2025(UTC -5) 9:47:47

Salir

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

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

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	CUENTA ENERO_CTO 1824-2025.pdf (2).pdf	CUENTA ENERO_CTO 1824-2025.pdf (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA FEBRERO_CTO 1824-2025.pdf	CUENTA FEBRERO_CTO 1824-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MARZO_CTO 1824-2025.pdf	CUENTA MARZO_CTO 1824-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA ABRIL_CTO 1824-2025.pdf	CUENTA ABRIL_CTO 1824-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MAYO_CTO 1824-2025.pdf	CUENTA MAYO_CTO 1824-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA JUNIO_CTO 1824-2025.pdf	CUENTA JUNIO_CTO 1824-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA JULIO_CTO 1824-2025.pdf	CUENTA JULIO_CTO 1824-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA AGOSTO_CTO 1824-2025.pdf	CUENTA AGOSTO_CTO 1824-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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

ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ

52785938

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

12 de agosto de 2025



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ

52785938

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:

4 de septiembre de 2025