

|                                                                                   |                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |                                                                                     |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |

|                          |
|--------------------------|
| <b>DATOS DEL INFORME</b> |
|--------------------------|

|                         |                               |            |                      |                 |        |
|-------------------------|-------------------------------|------------|----------------------|-----------------|--------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                        | 2025-09-01 | Hasta:               | 2025-09-30      |        |
| Nombre del Contratista: | KORAIMA MARCELA ALEMAN PAREJO |            | Número de Documento: | 1004377184      |        |
| Correo Electrónico:     | koraima054@gmail.com          |            | Número Telefónico:   | 3228990760      |        |
| Nombre del Supervisor:  | NANCY RODRIGUEZ<br>CHAPARRO   | Cargo:     | ENFERMERO            | Código - Grado: | 243-20 |

|                           |
|---------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b> |
|---------------------------|

|                               |                                          |               |      |                       |   |
|-------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|---|
| No. Contrato:                 | 4997-2025                                | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1 |
| Perfil:                       | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC          |               |      |                       |   |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD |               |      |                       |   |
| Unidad de Servicios:          | SALUD PÚBLICA                            |               |      |                       |   |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS</b> |
|---------------------------------|

| 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                        | 22430      | \$4127120 | 103.2%                         |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 4127120                               | CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS |              |                          |            |           |                                |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| <b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b> |
|--------------------------------------------|

|                                     |                     |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2025-03-01          |                   |             | 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           | \$ 348205                                 | 711        |
| 2                                   | 2025-07-20          | 2025-08-31        | 2           | \$ 5091610                                | 1197       |
| 3                                   | 2025-08-29          | 2025-09-30        | 3           | \$ 4127120                                | 1483       |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro |                   |             | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   | MARZO               |                   |             | \$ 4128510                                |            |
| 2                                   | ABRIL               |                   |             | \$ 4127120                                |            |

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

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

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                       | MAYO                                                                                                                                                                        | \$ 4127120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4                                                       | JUNIO                                                                                                                                                                       | \$ 4127120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5                                                       | JULIO                                                                                                                                                                       | \$ 4127120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6                                                       | AGOSTO                                                                                                                                                                      | \$ 4127120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7                                                       | SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                  | \$ 4127120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                    | PAGOS REALIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SALDO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| \$ 19324295                                             | \$ 28891230                                                                                                                                                                 | \$ 28891230                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                             | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1                                                       | realizar investigaciones epidemiológicas de campo (iec) de eventos de interés en salud pública.                                                                             | En el marco de las notificaciones rutinarias y conforme a lo programado, se llevaron a cabo 21 investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) en eventos de interés en salud pública. Estas investigaciones incluyeron la identificación de los eventos, la recolección y análisis de datos, la evaluación de patrones de transmisión y factores de riesgo, así como la implementación de medidas de intervención y control. Además, se georreferenció la residencia de cada caso índice, teniendo en cuenta que la IEC debe realizarse en el lugar de residencia, garantizando un abordaje adecuado y contextualizado de cada situación. | para el desarrollo de estas investigaciones, se utilizaron formatos IEC en físico y listas de asistencia, asegurando el registro y seguimiento de la información recopilada.                                                                                                                                                                                     |
| 2                                                       | registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad. | Posteriormente, se procede a registrar la información en los formatos correspondientes a cada evento, los cuales forman parte del sistema institucional. Cada ítem del formato es diligenciado de manera detallada para garantizar la integridad de los datos. A su vez, se realiza el registro en el libro de contacto, permitiendo un adecuado seguimiento y trazabilidad de cada investigación realizada.                                                                                                                                                                                                                              | Los formatos utilizados para el registro de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) incluyen los específicos para tuberculosis (TB), lepra, meningitis y hepatitis A, asegurando un adecuado seguimiento de cada evento de interés en salud pública. Además, se lleva un libro de contactos, donde se documenta la información relevante de cada caso |
| 3                                                       | identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad.                                            | De acuerdo con el abordaje realizado, se identifican riesgos tanto individuales como colectivos dentro del núcleo familiar. Esto permite orientar o direccionar a los afectados hacia los diferentes servicios de salud según sus necesidades, garantizando un acceso oportuno a la atención y fortaleciendo las estrategias de prevención y control                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Formato IEC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4                                                       | realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.                     | Durante la visita de la IEC, es posible canalizar o direccionar a la familia del caso índice hacia las diferentes rutas de atención, como la de mantenimiento, la ruta materno-perinatal, entre otras, según sus necesidades. Esta orientación se realiza considerando las comorbilidades y condiciones de vida de cada integrante, con el objetivo de garantizar un acceso oportuno a los servicios de salud y fortalecer la atención integral.                                                                                                                                                                                          | Formato de canalizacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5                                                       | participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato y productos a la sds.                        | Durante este periodo participe en el fortalecimiento en relacion a los temas de tosferina , a cargo de profesional de secretaria de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lista de asistencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| <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>     |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 6                                                              | realizar cruces de información para la verificación de los eventos abordados en la iec de cada variable.                                                                                                                                                                                             | Se realiza la verificación de las fichas de notificación, asegurando que cada evento cuente con el registro completo y preciso de sus variables. Este proceso permite validar la calidad de la información                                                                         | Notificación correo electrónico |
| 7                                                              | participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.                                                                                                                                                                      | se llevó a cabo una reunión de equipo en la que se fortalecieron temas de interés relacionados con la vigilancia epidemiológica y la respuesta a eventos en salud pública.                                                                                                         | Listado de asistencia           |
| 8                                                              | realizar Realizar acompañamiento técnico de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui y upgds.                                                                                                                                                                                  | Durante este periodo no se realizaron eventos para esta actividad                                                                                                                                                                                                                  | No aplica para este mes         |
| 9                                                              | realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgds públicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.                                                                                                                                 | Durante este periodo no se realizaron eventos para esta actividad                                                                                                                                                                                                                  | No Aplica para este mes         |
| 10                                                             | realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.                                                                                                                                                  | Se realiza la entrega oportuna de los documentos operativos de la institución, garantizando el cumplimiento de los procesos administrativos y la disponibilidad de la información necesaria para la gestión y seguimiento de las actividades en salud pública.                     | Carpeta IEC                     |
| 11                                                             | 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 15. participar de las actividades asignadas por la coordinación pic. | Se participó en los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) distritales y en las actividades programadas por la coordinación, con el objetivo de fortalecer la vigilancia en salud pública, analizar casos de interés epidemiológico y establecer estrategias de intervención. | Listado de asistencia           |
| 12                                                             | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                                                    | Preauditoria de IEC                                                                                                                                                                                                                                                                | DRIVE                           |

| 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 |                |  |
| AÑO                                                     | MES              | AÑO           | MES | DÍA            | 1074869661                                              | NO                         |                                                  | \$ 4127120     |  |
| 2025                                                    | AGOSTO           | 2025          | 09  | 12             |                                                         |                            |                                                  |                |  |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |                  |               |     |                | CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS |                            |                                                  |                |  |
| Item                                                    |                  |               |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social                 | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |  |
| Pensionado                                              |                  |               |     | NO             | PORVENIR                                                | \$ 1650848                 | \$ 264136                                        | \$ 264200      |  |
| Salud                                                   |                  |               |     |                | NUEVA EPS                                               |                            | \$ 206356                                        | \$ 206400      |  |
| ARL                                                     |                  |               |     | 3              | SURA                                                    |                            | \$ 40215                                         | \$ 40300       |  |
| Caja de Compensación                                    |                  |               |     | NO             |                                                         | Total                      | \$ 479109                                        | \$ 510900      |  |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |                  |               |     |                |                                                         |                            |                                                  |                |  |
| Entidad Bancaria                                        | BANCOLOMBIA S.A. |               |     | Tipo de Cuenta | AHORROS                                                 | Número de Cuenta           | 48259972518                                      |                |  |
| HISTÓRICO                                               |                  |               |     |                |                                                         |                            |                                                  |                |  |
| OBSERVACIÓN                                             |                  |               |     |                | USUARIO                                                 |                            | FECHA                                            |                |  |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                     |                  |               |     |                | KORAIMA MARCELA ALEMAN PAREJO                           |                            | 2025-09-24 10:18:53                              |                |  |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                    |                  |               |     |                | NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO                                |                            | 2025-09-25 15:57:40                              |                |  |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                   |                  |               |     |                | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO                               |                            | 2025-09-25 18:36:21                              |                |  |

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

PAGADA 12/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |                |                     |
|---------------------|-------------------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social        | KORAIMA MARCELA ALEMAN PAREJO |                |                     |
| Documento           | CC1004377184                  | Dirección      | CL 71C SUR #14 - 77 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 | Teléfono       | 3228990760          |
| Tipo Persona        | NATURAL                       | Forma          | ÚNICO               |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                   | Departamento   | BOGOTA D.C.         |
| Representante Legal |                               | Identificación |                     |
| Total Afiliados     | 1                             | ARP            | ARL SURA            |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                               |                |                   | Novedades |     |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |          |          | Salud    |                |                   | Riesgos        |                |                         | Cajas        |           |             | Parafiscales   |                |                      |             | Total       |             |      |                   |       |           |
|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|----------|----------|----------------|-------------------|----------------|----------------|-------------------------|--------------|-----------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|-----------|
| Identificación | Apellidos y Nombres           | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | P | TDE | TAE | TDA | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP       | Dias AFP | Dias EPS | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión       | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud               | Aporte Salud | Tarifa    | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |           |
| CC 1004377184  | KORAIMA MARCELA ALEMAN PAREJO | 59             | 0                 |           |     |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0              | (230301) PORVENIR | \$1,650,848    | \$264,200      | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | \$1,650,848  | \$206,400 | 2.436       | \$1,650,848    | \$40,300       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$0         | \$0         | \$0         | \$0  | \$0               | \$0   | \$510,900 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, licen-<br>cias, saldos a Favor)<br>EPS | Incapacidades<br>ARP | SUBTOTAL SIN<br>INTERESES DE<br>MORA | TOTAL<br>INTERESES<br>DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| \$1,650,848 | \$1,650,848 | \$1,650,848 | \$0       | \$264,200       | \$206,400     | \$40,300        | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                                    | \$0                  | \$510,900                            | \$0                           | \$510,900   |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder  
de lo SIMPLE!