

	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:	DIANA MARCELA VALENCIA MORENO		Número de Documento:	1013589159	
Correo Electrónico:	dvalencia8713@gmail.com		Número Telefónico:	3108701370	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5820-2025	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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29331	\$5396904	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5396904	CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2025-05-21		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	\$ 6290509		1197	
2	2025-08-29	2025-09-30	2	\$ 5396904		1483	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		MAYO		\$ 1613205			
2		JUNIO		\$ 5396904			
3		JULIO		\$ 5396904			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	AGOSTO	\$ 5396904	
5	SEPTIEMBRE	\$ 5396904	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 11513408		\$ 23200821	\$ 23200821
			\$ 0
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.	-Se realizan las Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o eventos socio epidemiológicos de interés en salud pública, asignados en la vigencia garantizando la oportunidad y calidad del producto.	-Formato de Informe de IEC Investigación Epidemiológica de Campo.
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 realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos, validando la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	-Bases de datos consolidadas y con los ajustes pertinentes
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se participar en las socialización, articulación, sensibilización, capacitación, mejorando la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Actas y/o listados de asistencia a socializaciones, capacitaciones o sensibilizaciones.
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.	-Se analiza la información y se toman decisiones cumplimiento con la calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	-Bases, informes y/o documentos con los respectivos análisis solicitados
5	Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-Se realiza cruces de información con diferentes fuentes , permitiendo fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-Archivos de búsqueda de información y confirmación de datos como Adres, Comprobador de Derechos, PAI entre otros
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-Se realizan las canalizaciones respectivas a los usuarios a los que se les identifico algún riesgo vital, según competencia, durante la vigencia.	-Un formatos de canalización realizada
7	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-Se realizan las canalizaciones respectivas a los usuarios a los que se les identifico algún riesgo vital, según competencia, durante la vigencia.	-Un formatos de canalización realizada
8	Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	-Se realizar alistamiento, preparación y organización del acompañamiento técnico a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	-Actas y/o Formatos de Visitas, Correos de información a las UPGD.
9	Convocar, organizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para e 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	-Se apoya en la convocatoria, organización, reporte y actividades de alistamiento para e desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presentan y que sean requeridos por la Secretaria Distrital de Salud	-Actas, listados e informes de las Unidades de Análisis de los Eventos de Interés en Salud Publica.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-Se participa en la Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-Actas de asistencia a COVE y COVECOM
11	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	-Se realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	-Bases de datos de Búsqueda activa institucional.
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.	-Se ejecutan las acciones de 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 indiquen el lineamiento.	-Cronograma de disponibilidad
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se acatan otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.	-Actas de reunión, solicitudes o requerírmelos que correspondan a la obligación contractual.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	89340071	-			\$ 5396904
2025	AGOSTO	2025	08	28					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2158762	\$ 345402	\$ 384000	
Salud					FAMISANAR		\$ 269845	\$ 300000	
ARL				3	COLPATRIA		\$ 52587	\$ 58500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 626516	\$ 742500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0550477900116781	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA MARCELA VALENCIA MORENO		2025-09-23 15:55:46		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2025-09-26 09:47:55		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-26 16:36:30		

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	1013589159	DIANA MARCELA VALENCIA MORENO		CRA 87 BIS 53C 51 SUR	4009690	DVALENCIA8713@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
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90247928	\$742.500

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	58.500				58.500	0	0	58.500			585	58.500	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	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	58.500	58.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	742.500	742.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013589159	DIANA MARCELA VALENCIA MORENO		CRA 87 BIS 53C 51 SUR	4009690	DVALENCIA8713@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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90247928	10
					TOTAL A PAGAR
					\$742.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1013589159	VALENCIA MORENO DIANA MARCELA	59	0		N																		25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	300.000	14-4	2.400.000	3	58.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA