

	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:	NESTOR DAVID MORENO ARGUELLO			Número de Documento:	1120026277		
Correo Electrónico:	nedmorenoar@unal.edu.co			Número Telefónico:	3194491961		
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO		Código - Grado:	243-20	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4619-2025	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						
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	61	22430	\$5495350	137.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5495350	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTAPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-29			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	\$ 203316		711	
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 5091610		1197	
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 5495379		1483	
4	2025-09-27		4	\$ 1368230		1655	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar		
1		ENERO			\$ 391122		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	FEBRERO	\$ 3998136	
3	MARZO	\$ 4258884	
4	ABRIL	\$ 4127120	
5	MAYO	\$ 4127120	
6	JUNIO	\$ 4127120	
7	JULIO	\$ 4127120	
8	AGOSTO	\$ 5495350	
9	SEPTIEMBRE	\$ 5495350	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 23988816		\$ 36147351	\$ 36147322
			\$ 29
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Capacitación y Realizar acompañamiento técnica al personal de apoyo para la correcta captura del dato geográfico (dirección) de los usuarios.	-Reuniones de capacitación y taller de fortalecimiento con subsistemas	-Listas de asistencias y actas de participación
2	Geocodificación de eventos vigilados mediante la precisión en el dato espacial y la obtención de atributos asociados (bases de datos de enfermedades crónicas, salud alimentaria y nutricional) para la construcción de indicadores distritales (mapoteca); así como también propicia y genera análisis espacial con subsistemas de vigilancia mediante el seguimiento mensual de bases como EEVV, SIVIGILA, que dan cuenta de la población objetivo a abordar.	-Geocodificación de las articulaciones de periodicidad mensual: SIVIGILA, EEVV; otros productos geocodificados a demanda	-Bases geocodificadas entregadas en articulación mensual y demás bases manejadas/enviadas en solicitudes a demanda (SSR; VCRSDJ; procesos)"(12)
3	Construcción cartográfica a partir de las bases de datos geocodificadas para la planificación de intervenciones en salud pública que mejoren la calidad de la salud de los usuarios, llevando a cabo un registro e inventario de las capas construidas por los equipos de eventos.	-Transformación de información geográfica a insumos gráficos y herramientas de análisis espacial: Mapas BAC, Mapas ISEC, mapas Centinela, entre otros.	-Mapas en físico y/o digital enviados por correo: BAC; ISEC; VCRSDJ; SSR; otros (93)
4	Compilación y análisis de información por intervalos temporales para la construcción colectiva y divulgación de los boletines epidemiológicos semestrales, con la cartografía correspondiente que evidencie el proceso de evolución de los eventos encontrados a nivel local en la Subred Sur.	-Reunión mensual del componente geográfico	- Acta y/o listado de asistencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Realizar acompañamiento a las reuniones de equipo de VSP, BEL y del Componente Geográfico para acordar estrategias y establecer cronograma de actividades que faciliten los procesos ajustados a los lineamientos.	-Reunión de articulación para el desarrollo de los COVE y COVECOM.	- Acta de las reunión y/o listado de asistencia.
6	Generar información geográfica a demanda en los momentos en que surjan alertas epidemiológicas, o se inicie el proceso de monitoreo de vacunación, o búsquedas activas para priorizar zonas a intervenir.	-Asistencia a reunión de capacitación; preparación de zonas e indicadores de población; transformación de información geográfica a insumos gráficos; acompañamiento en campo; levantamiento y compilación de información geográfica	-La actividad no se desarrolló este mes
7	Apoyar la gestión de difusión de información y métodos de análisis geográfico en epidemiología con los equipos locales y distritales periódicamente.	-Apoyo a entorno laboral y revisión de IEC al equipo de transmisibles	-Mapas "tu barrio tu responsabilidad" (5) y revisión de IEC al equipo de transmisibles.
8	Posicionar en espacios locales las situaciones halladas por vigilancia que ameritan intervención del sector salud u otros sectores en la Subred Sur, participando en reuniones del componente geográfico, en mesas locales del cuidado, unidades de análisis, COVES, etc.; y aportando en la construcción del plan de acción mensual.	-Asistencia a espacios de socialización con la comunidad e intervención participativa aplicada a la retroalimentación de las relaciones espaciales desde la vigilancia	-Cartografías y/o presentaciones relacionadas a los objetivos planteados de comités más listados de asistencias o actas de participación (2)
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Alistamiento pre auditoria y apoyo a los demás procesos y entornos,	-Actas de articulación

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	9491706019	-		\$ 5495350	
2025	AGOSTO	2025	09	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2198140	\$ 351702	\$ 351800	
Salud					NUEVA EPS		\$ 274768	\$ 274800	
ARL				3	POSITIVA		\$ 53547	\$ 53600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 637944	\$ 680200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24125968760	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NESTOR DAVID MORENO ARGUELLO			2025-09-29 22:01:07	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2025-09-30 09:54:28	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-09-30 17:15:46	

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 GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120026277		MORENO ARGUELLO NESTOR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 bis sur # 78 M 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3974090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1000001162		9491729216	I	2025/10/20	2025/10/14	BANCO DE BOGOTA	\$680,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,198,140	\$351,800			\$2,198,140	\$274,800			\$0	\$0			\$2,198,140	\$53,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,198,140	\$351,800			\$2,198,140	\$274,800			\$0	\$0			\$2,198,140	\$53,600	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,198,140	\$351,800			\$2,198,140	\$274,800			\$0	\$0			\$2,198,140	\$53,600	\$0
1	CC	1120026277	MORENO NESTOR	230301	30	\$2,198,140	\$351,800	EPS037	30	\$2,198,140	\$274,800	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,198,140	\$53,600	0
Total Afiliados(1)					\$2,198,140	\$351,800			\$2,198,140	\$274,800			\$0	\$0			\$2,198,140	\$53,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120026277		MORENO ARGUELLO NESTOR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 bis sur # 78 M 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3974090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000001162	9491729216	I	2025/10/20	2025/10/14	BANCO DE BOGOTA	0	\$680,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,800	\$0	\$0	\$351,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$351,800	\$0	\$0	\$351,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,600	\$0	\$0	\$53,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$53,600	\$0	\$0	\$53,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,800	\$0	\$0	\$274,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$274,800	\$0	\$0	\$274,800	
TOTAL				1	\$680,200	\$0	\$0	\$680,200	