

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52179028		BARBOSA CHAVES JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78J 53 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1771286586	9491728233	I	2025/09/05	2025/09/12	BANCO DAVIVIENDA	7	\$627,400

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,017,973	\$322,900			\$2,017,973	\$252,300			\$0	\$0			\$2,017,973	\$49,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,017,973	\$322,900			\$2,017,973	\$252,300			\$0	\$0			\$2,017,973	\$49,200		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,017,973	\$322,900			\$2,017,973	\$252,300			\$0	\$0			\$2,017,973	\$49,200		\$0	\$0
1	CC	52179028	BARBOSA JOHANNA	25-14	30	\$2,017,973	\$322,900	EPS008	30	\$2,017,973	\$252,300	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,017,973	\$49,200	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,017,973	\$322,900			\$2,017,973	\$252,300			\$0	\$0			\$2,017,973	\$49,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52179028		BARBOSA CHAVES JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78J 53 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1771286586	9491728233	I	2025/09/05	2025/09/12	BANCO DAVIVIENDA	7	\$627,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,900	\$1,500	\$0	\$324,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$322,900	\$1,500	\$0	\$324,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$49,200	\$300	\$0	\$49,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$49,200	\$300	\$0	\$49,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$252,300	\$1,200	\$0	\$253,500	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$252,300	\$1,200	\$0	\$253,500	
TOTAL				1	\$624,400	\$3,000	\$0	\$627,400	

- 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

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> CTA_1 AL 31_ENERO_CTO_1770_2025_.pdf	CTA_1 AL 31_ENERO_CTO_1770_2025_.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA_1_28_FEBRERO_CTO_1770_2025.pdf	CTA_1_28_FEBRERO_CTO_1770_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA_1_31_MARZO_CTO_1770_2025.pdf	CTA_1_31_MARZO_CTO_1770_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA_1_30_ABRIL_CTO_1770_2025.pdf	CTA_1_30_ABRIL_CTO_1770_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA_1_31_MAYO_CTO_1770_2025.pdf	CTA_1_31_MAYO_CTO_1770_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA_1_30_JUNIO_CTO_1770_2025.pdf	CTA_1_30_JUNIO_CTO_1770_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA_1_31_JULIO_CTO_1770_2025.pdf	CTA_1_31_JULIO_CTO_1770_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA_1_31_AGOSTO_CTO_1770_2025.pdf	CTA_1_31_AGOSTO_CTO_1770_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle



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

JOHANNA BARBOSA CHAVES

52179028

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

25 de septiembre de 2025

**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:	JOHANNA BARBOSA CHAVES		Número de Documento:	52179028
Correo Electrónico:	Johannabarbosachaves@gmail.com		Número Telefónico:	3142842530
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1770-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
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	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29331	\$5396904	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5396904	CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS					

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	\$ 1144944	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 4546305	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 5396904	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 5228176	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	\$ 5228176
3	MARZO	\$ 5739628
4	ABRIL	\$ 5396904
5	MAYO	\$ 5631552
6	JUNIO	\$ 3050424
7	JULIO	\$ 5396904
8	AGOSTO	\$ 5044932

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 35377419	\$ 46465572	\$ 40716696	\$ 5748876

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 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 21 IEC EN LAS LOCALIDADES DE CIUDAD BOLIVAR, TUNJUELITO Y USME DE LOS EVENTOS SRC, SARAMPION Y RUBEOLA TOSFERINA	LISTADO DE FIRMAS E INFORMES REALIZADOS
2 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.	NO SE REALIZA ESTE PRODUCTO PARA ESTE PERIODO	NO APLICA
3 .3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	NO SE REALIZA ESTE PRODUCTO PARA ESTE PERIODO	NO APLICA
4 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.	NO SE REALIZA ESTE PRODUCTO PARA ESTE PERIODO	NO APLICA
5 5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	SE BUSCA Y CONFIRMA INFORMACIÓN DE LOS USUARIOS A TRAVÉS DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN COMO PAI, COMPROBADOR DE DERECHOS, ADRES	INFORMES CON CALIDAD DEL DATO
6 6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	SE REALIZA CANALIZACIÓN DE 5 USUARIOS	ENVÍO DE CANALIZACIONES AL CORREO
7 7. Realizar Realizar acompañamientos técnicos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	NO SE REALIZA ESTE PRODUCTO PARA ESTE PERIODO	NO APLICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud	NO SE REALIZA ESTE PRODUCTO PARA ESTE PERIODO	NO APLICA
9	9, Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada 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.	NO SE REALIZA ESTE PRODUCTO PARA ESTE PERIODO	NO APLICA
10	.10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	NO SE REALIZA ESTE PRODUCTO PARA ESTE PERIODO	NO APLICA
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	NO SE REALIZA ESTE PRODUCTO PARA ESTE PERIODO	NO APLICA
12	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.	NO SE REALIZA ESTE PRODUCTO PARA ESTE PERIODO	NO APLICA
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	SE ASISTE A REUNIONES PROGRAMADAS DE EQUIPO, MESA TECNICA SIVIGILA, ULC Y DEMAS PROGRAMADAS POR LIDER DEL SUBSISTEMA	LISTADOS DE ASISTENCIAS

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	\$ 5044932
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	AGOSTO	2025	09	12	9491728233	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2017973	\$ 322876	\$ 322900	
Salud					COMPENSAR		\$ 252247	\$ 252300	
ARL				3	SURA		\$ 49158	\$ 49200	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 585657	\$ 624400	

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800409247
-------------------------	-----------------------	-----------------------	---------	-------------------------	------------

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA BARBOSA CHAVES	2025-09-24 10:51:28
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-09-24 15:21:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA BARBOSA CHAVES	2025-09-25 11:50:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA BARBOSA CHAVES	2025-09-25 12:55:46
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-09-29 20:07:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA BARBOSA CHAVES	2025-10-22 12:11:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA BARBOSA CHAVES	2025-10-24 10:34:56
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-10-24 15:54:00
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA BARBOSA CHAVES	2025-10-27 09:53:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-10-27 12:35:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-11-04 12:52:30

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**