

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-11-01	Hasta:	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	KAREN JULIETH RODRIGUEZ ROZO		Número de Documento:	1013620652	
Correo Electrónico:	karyrozo07@gmail.com		Número Telefónico:	3118974757	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado:	- 237-15

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7338-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 4195200	1889
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 4195200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400		\$ 12585600	\$ 4195200	\$ 8390400
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Participar de la implementacion de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demas formas de expresion en los difernetes entornos y procesos al interior de la implementacion del PSPIC	-Ajuste de muestras teatrales y libretos por medio de una previa planeación y ensayo a cada una de las temáticas priorizadas por la Secretaría Distrital de Salud fomentando por medio del arte la promoción y prevención de enfermedades y el cuidado de la salud del mes de noviembre se realizó apoyo en actividades de la subred como jornadas	-Registro Formato de Sesiones Colectivas Soporte de las Encuestas Aplicadas en el Territorio cronograma grupal o individual	
2	Realizar acciones de información, educación en salud publica en alimentación saludable, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de protección personal y educación en índice bogotano de calidad de aire (IBOCA).	-Planear Ensayar Identificar y Ejecutar Acciones Artísticas Cuidarte desde el arte para el cuidado de la Salud donde se realizarán acciones artísticas cuidarte en los diferentes escenarios de los territorios en las localidades de la subred sur Usme Tunjuelito y Ciudad Bolívar del mes de noviembre con las temáticas priorizadas en seguridad alimentaria salud sexual y reproductiva hábitos saludables crónicos actividad	-Registro Formato de Sesiones Colectivas Soporte de las Encuestas Aplicadas en el Territorio cronograma grupal o individual	
3	Presentar productos con calidad para precritica y preauditoria.	-Planificación y Documentación Definición de Requisitos Diseño y Desarrollo del producto Control de Calidad en la Producción del Producto Preparación para la Precritica y Preactividad de Auditoría Formación y Capacitación Seguimiento y Mejora Continua	-Registro Formato de Sesiones Colectivas Soporte de las Encuestas Aplicadas en el Territorio	
4	implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud.	-Planear Ensayar Identificar y Ejecutar Acciones Artísticas Cuidarte desde la Actividad Física para la Salud en puntos de los barrios priorizados donde se realizarán acciones artísticas cuidarte en los diferentes escenarios de los territorios en las localidades de la subred sur Usme Tunjuelito y Ciudad Bolívar del mes de noviembre con las temáticas priorizadas en seguridad alimentaria salud sexual y reproductiva hábitos saludables crónicos actividad física salud mental movilidad salud ambiental protocolos de bioseguridad enfermedades transmisibles y no transmisibles lavado de manos EDA IRA índice bogotano de calidad del aire IBOCA	-Acta de ensayo y planeación registro Formato de Sesiones Colectivas Soporte de las Encuestas Aplicadas en el Territorio	
5	desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público y demas entornos	-Ajuste de muestras teatrales y libretos por medio de una planificación previa y ensayo a cada una de las temáticas priorizadas por la Secretaría Distrital de Salud fomentando por medio del arte la promoción y prevención de enfermedades y el cuidado de la salud del mes de noviembre se realizó apoyo en actividades de la subred como jornadas	-Acta de ensayo y planeación registro Formato de Sesiones Colectivas Soporte de las Encuestas Aplicadas en el Territorio Cronograma Grupal e Individual	
6	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se da cumplimiento a las acciones artísticas cuidarte con la entrega de productos del mes de noviembre con calidad y veracidad la cual se realiza semanalmente la sistematización con el fin de dar un diligenciamiento puntual	-Listado de Asistencia Cronograma Grupal e Individual	
7	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se da cumplimiento en la gestión documental por medio de trabajo administrativo con la revisión de soportes entregados lo cual permite la organización y entrega inmediata de listados de asistencia cronograma registro Formato de Sesiones Colectivas Soporte de las Encuestas Aplicadas en el Territorio del mes de noviembre	-Registro Formato de Sesiones Colectivas Soporte de las Encuestas Aplicadas en el Territorio cronograma listado de asistencia	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Participación de reuniones internas del equipo Cuidarte Dirección y Gestión del Riesgo En los diferentes territorios Asistencias Técnicas SDS Secretaría Distrital de salud para el fortalecimiento y planeación de las Acciones Artísticas cuidarte para apoyos y articulaciones en diferentes espacios de la subred sur como Profesional en arte en el mes de noviembre	-Acta Listado de Asistencia Cronograma Grupal e Individual

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		\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9494670669	-			
2025	OCTUBRE	2025	11	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1678080	\$ 268493	\$ 268500	
Salud					SÁNTAS		\$ 209760	\$ 209800	
ARL				3	SURA		\$ 40878	\$ 40900	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 487013	\$ 519200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	550488402365438	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					KAREN YULIETH RODRIGUEZ ROZO			2025-11-24 20:21:46	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					KAREN YULIETH RODRIGUEZ ROZO			2025-11-25 15:14:11	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					KAREN YULIETH RODRIGUEZ ROZO			2025-11-26 11:20:57	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ			2025-11-26 15:01:04	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-11-27 17:31:27	

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.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1013620652		RODRIGUEZ ROZO KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 SUR #18Z 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1923720274	9494670669	I	2025/11/14	2025/11/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$519,200

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	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,678,080	\$268,500			\$1,678,080	\$209,800			\$0	\$0			\$1,678,080	\$40,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,678,080	\$268,500			\$1,678,080	\$209,800			\$0	\$0			\$1,678,080	\$40,900		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,678,080	\$268,500			\$1,678,080	\$209,800			\$0	\$0			\$1,678,080	\$40,900		\$0	\$0	
1	CC	1013620652	RODRIGUEZ KAREN	230301	30	\$1,678,080	\$268,500	EP5005	30	\$1,678,080	\$209,800	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,678,080	\$40,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,678,080	\$268,500			\$1,678,080	\$209,800			\$0	\$0			\$1,678,080	\$40,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013620652		RODRIGUEZ ROZO KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 SUR #18Z 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1923720274	9494670669	I	2025/11/14	2025/11/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$519,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,500	\$0	\$0	\$268,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$268,500	\$0	\$0	\$268,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,900	\$0	\$0	\$40,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,900	\$0	\$0	\$40,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$209,800	\$0	\$0	\$209,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$209,800	\$0	\$0	\$209,800	
TOTAL				1	\$519,200	\$0	\$0	\$519,200	