

	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:	DIANA KATERINE RODRIGUEZ BAEZ			Número de Documento:	1030642803
Correo Electrónico:	baezdiana@hotmail.com			Número Telefónico:	3222517062
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7454-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29800	\$5483200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5483200	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-03			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	\$ 5483200	1889
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	OCTUBRE			\$ 5483200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10966400		\$ 16449600	\$ 5483200	\$ 10966400
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.	-SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DE INVESTIGACIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO A DEMANDA DE ACUERDO A LA NOTIFICACIÓN DIARIA DE CASOS, CUMPLIENDO CON EL DEBIDO PROCESO DE CONTACTO CON EL USUARIO, POSTERIOR SE REALIZA DESPLAZAMIENTO EN TERRENO.	-SOPORTES IEC SEGÚN LINEAMIENTO, ENVÍO POR CORREO ELECTRÓNICO.	
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 TIENE COMO INSTRUMENTO LOS APLICATIVOS COMPROBADOR DE DERECHOS Y PAI, PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN NOTIFICADA.	-CORREO ELECTRÓNICO.	
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-ARTICULACIÓN MENSUAL CON OTROS SUBSISTEMAS (SIVIGILA, COHORTE DE CANCER, SALUD SEXUAL, ESTADISTICAS VITALES, CAPITAL SALUD), CON EL FIN DE MEJORAR LA OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN.	-ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA.	
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 REALIZA SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS, CON EL FIN DE AJUSTAR FECHAS DE INICIO DE TRATAMIENTO, EN EL DÍA A DÍA SE IDENTIFICAN LOS USUARIOS Y SE ENVÍA CORREO A LA UPGD QUE APLIQUE PARA GARANTIZAR LA GESTIÓN EN LA OPORTUNIDAD DEL INICIO DE TRATAMIENTO.	-APLICATIVO SIVIGILA Y CORREOS ELECTRÓNICOS.	
5	Realizar cruces de información y articulación con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-UTILIZAR LAS DIFERENTES FUENTES DE INFORMACIÓN CON EL FIN DE OBTENER COHERENCIA Y VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN.	-CORREO ELECTRÓNICO.	
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-DILIGENCIAMIENTO DEL INSTRUMENTO DE LA ACTIVACIÓN DE RUTA DE CANALIZACIÓN DE LAS NECESIDADES ENCONTRADAS DURANTE LAS IEC.	-FORMATO CANALIZACIÓN.	
7	Realizar acompañamientos técnicos y/o fortalecimientos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred y Unidades Informadoras que conforman la red de operadores de Vigilancia en Salud Pública y/o entrenamientos a vigías/gestores comunitarios en salud para la conformación de la Red Epidemiológica de Vigilancia Comunitaria ReVcom.	-REALIZAR FORTALECIMIENTOS TECNICOS EN LAS UPGD DE LA SUBRED SUR.	- ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA.	
8	Convocar, organizar, reportar y Realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el 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 LLEVA A CABO LA UNIDAD DE ANÁLISIS DISTRITAL, CORRESPONDIENTE AL EVENTO 155.	-ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA.	

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Planeación ejecución y análisis del comité local de vigilancia COVE y COVECOM según necesidad y cronogramas dispuestos en los documentos operativos.	-NO SE PROGRAMÓ ESTA ACTIVIDAD DURANTE EL MES.	-NO SE PROGRAMÓ ESTA ACTIVIDAD DURANTE EL MES.
10	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública suguiendo las directrices dadas por secretaria para cada subsistema	-SE VERIFICA Y APOYA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA MATRIZ DE BAI SIANIEPS.	-BASE EXCEL SIANIEPS.
11	Ejecutar la disponibilidad para la atención de eventos transmisibles, urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique los documentos operativos del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública.	-SE REALIZA ATENCIÓN A EVENTO DURANTE DISPONIBILIDAD.	-INFORME WORD.
12	Generar la informacion epidemiologica necesaria para la elaboracion y la actualizacion del diagnostico distrital y local, segun instrucciones establecidas por los entes rectoriales. Evaluar los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad, de los certificados de nacido vivo y defunción y Realizar articulación con los subsistemas de Vigilancia en Salud Pública, identificando en las bases de datos del aplicativo RUAF ND V2 los eventos de interés en Salud Pública.	-SE REALIZA ARTICULACIÓN CON SUBSISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES.	-ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA.
13	Generar los informes correspondientes teniendo en cuenta la distribucion geografica, por grupos poblacionales y grupos diferenciales con enfoque de equidad y en el tiempo, de los eventos de salud y enfermedad de la poblacion, describiendo y analizando el contexto en el que estos se producen de forma oportuna, acertada y responsable con base en en los sistemas de informacion disponible, de forma oportuna y de calidad.	• SE REALIZA INFORME MENSUAL, DONDE SE REPORTAN CASOS NOTIFICADOS DE LOS EVENTOS 115 Y 155, EVENTOS ATENDIDOS A POBLACIÓN MIGRANTE, DIGITACIÓN DE INDICADORES.	• MATRIZ EN DRIVE.
14	Asegurar la entrega y administración oportuna de medicamentos con las indicaciones pertinentes para cada usuario, en estricto cumplimiento de los protocolos establecidos. Se debe actualizar de forma inmediata el kardex y entregar los consentimientos. Generar la devolución diaria de todos los medicamentos e insumos no utilizados.	-NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.	-NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA.
15	Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud	•SE HACE USO ÓPTIMO Y RACIONAL DE LOS INSUMOS ENTREGADOS DESDE LA SUBRED SUR.	•ACTA Y LISTADO.
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SEGUIMIENTO AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE PRODUCTOS MENSUALES DEL SUBSISTEMA.	-ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7992058931	-			\$ 5483200
2025	NOVIEMBRE	2025	11	25					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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	\$ 2193280	\$ 350925	\$ 351000	
Salud					FAMISANAR		\$ 274160	\$ 274200	
ARL				3	SURA		\$ 53428	\$ 53500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 636534	\$ 678700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	456000090419		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA KATERINE RODRIGUEZ BAEZ		2025-11-25 11:54:04		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2025-11-26 14:31:00		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-11-27 16:15:48		

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1030642803					NÚMERO PLANILLA:		7992058931					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		DIANA KATERINE RODRIGUEZ BAEZ					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre		AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CRA 81B # 42-44 SUR		TELÉFONO:		5702370					DÍAS DE MORA:		0		2025/11/25		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1954075083							
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/25													
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per																				
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																								
FORMA DE PRESENTACIÓN:																										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO																				

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 351.000	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 351.000	\$ 0	\$ 351.000		
SUBTOTALES:													\$ 351.000	\$ 0	\$ 351.000		

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 274.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.200	\$ 0	\$ 0	\$ 274.200	
SUBTOTALES:									\$ 274.200				\$ 274.200	\$ 0	\$ 0	\$ 274.200	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 53.500	\$ 53.500	\$ 0	\$ 0	\$ 53.500
SUBTOTALES:									\$ 53.500	\$ 0	\$ 0	\$ 53.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1030642803	RODRIGUEZ BAEZ DIANA KATERINE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.193.300				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.193.300	\$ 351.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 351.000	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 2.193.300	\$ 274.200	\$ 0	\$ 274.200	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.193.300	\$ 103064280	\$ 53.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 678.700