Image not found or type unknown	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Image not found or type unknown

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-10-02	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	LAURA SOL REINA RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1073384969	
Correo Electrónico:	laurasol.areinarguez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102263565	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7506-2025	**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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29800	$5483200	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5483200**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
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	**$ 10966400**	**$ 5483200**	**$ 5483200**

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.	Realizar Investigación epidemiológica de campo para los eventos de interés en salud pública, que sean notificados, con todas las actividades necesarias para cada caso.	Formato IEC y demás soportes que se requieran según evento notificado
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	Validar la información obtenida y realizar los ajustes, consolidación o depuración que se requieran en las bases de datos o informes según sea el caso de interés en salud pública.	Bases de datos e informes
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Realizar todas las acciones tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Informes presentados según notificación o requerimiento
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.	Análisis de la información recolectada para la toma de decisiones a favor del cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad.	Productos o informes según requerimiento
5	Realizar cruces de información y articulación con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	Realizar búsqueda de información por diferentes fuentes con el fin de fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	Bases de datos, informes de productos ó según requerimiento
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	Se realizan canalizaciones para las diferentes rutas integrales de atención en salud según las necesidades del usuario, y se realiza el seguimiento a la efectividad de las mismas.	Formato de canalización y correos
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 acompañamiento técnico a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	Listados de firmas y soportes
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.	Alistamiento y preparación para las asistencias técnicas a las UPGD, Actividades que se requieren para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presentan	Listados de firmas y soportes
9	Planeación ejecución y análisis del comité local de vigilancia COVE y COVECOM según necesidad y cronogramas dispuestos en los documentos operativos.	Planeación y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	Listados de firmas y soportes según sea el requerimiento
10	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública suguiendo las directrices dadas por secretaria para cada subsistema	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	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.	Soportes, formatos y productos según los lineamientos para dicho servicio
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.	Generar la informacion epidemiologica de los eventos de interés en Salud Pública.	Soportes e informes según el evento de interés en salud pública.
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.	Generar los informes correspondientes de forma oportuna, acertada y responsable con base en en los sistemas de informacion disponible, de forma oportuna y de calidad.	Soportes, formatos y productos según los lineamientos
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.	Asegurar la entrega y administración oportuna de medicamento, actualizar de forma inmediata el kardex y entregar los consentimientos, y generar la devolución diaria de todos los medicamentos e insumos no utilizados.	Formulas medicas, actualización de kardex, consentimientos informados
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	Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8	Productos o informes según requerimiento
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Funciones propias del cargo y las que se requieren para la adecuada prestación de los servicios.	Productos o informes según requerimiento

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	$ 5396904
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9492503244	-		
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	06				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS

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	**$ 345500**
Salud		FAMISANAR		$ 269845	**$ 269900**
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 52587	**$ 52600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 626516**	**$ 668000**

INFORMACIÓN DE PAGO

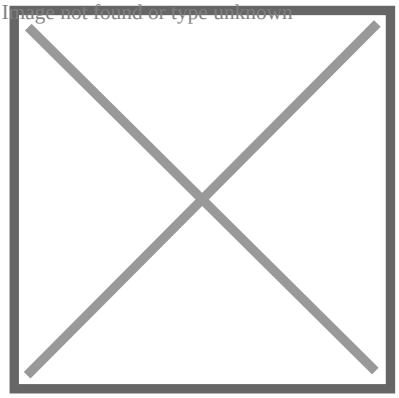
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488406377744

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2025-10-25 12:47:51
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-10-26 19:13:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2025-10-27 09:50:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-10-27 12:31:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-27 18:20:30
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-11-18 12:43:37

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.

Image not found or type unknown



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

© Siasur - 2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073384969		REINA RODRIGUEZ LAURA SOL ANGIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 165 # 55A-83 TRR 11 APTO 501	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	1910718105	9493957739	I	2025/11/19	2025/11/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$668,000

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)					$2,158,762	$345,500			$2,158,762	$269,900			$0	$0			$2,158,762	$52,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,158,762	$345,500			$2,158,762	$269,900			$0	$0			$2,158,762	$52,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,158,762	$345,500			$2,158,762	$269,900			$0	$0			$2,158,762	$52,600		$0	$0
1	CC	1073384969 REINA LAURA	25-14	30	$2,158,762	$345,500	EPS017	30	$2,158,762	$269,900		0	$0	$0	14-7	30	$2,158,762	$52,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,158,762	$345,500			$2,158,762	$269,900			$0	$0			$2,158,762	$52,600		$0	$0

2025/11/06 11:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073384969		REINA RODRIGUEZ LAURA SOL ANGIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 165 # 55A-83 TRR 11 APTO 501	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	1910718105	9493957739	I	2025/11/19	2025/11/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$668,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,500	$0	$0	$345,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$345,500	$0	$0	$345,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$52,600	$0	$0	$52,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,900	$0	$0	$269,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$269,900	$0	$0	$269,900
TOTAL				**1**	**$668,000**	**$0**	**$0**	**$668,000**

Gmail

Laura Sol Angie Reina Rodrìguez <laurasol.areinarguez@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1910718105

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 6 de noviembre de 2025, 23:12
Para: laurasol.areinarguez@gmail.com

¡Hola, Laura Sol Angie Reina Rodriguez!

Estado de la Transacción: Aprobada ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 668.000

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493957739

Fecha de la transacción: 06/11/2025

CUS: 1910718105

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."