Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-12-01	**Hasta:**	2025-12-31	
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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	178	0	29800	$5304400	96.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5304400**	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
2	NOVIEMBRE	$ 5483200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2025

$ 10966400	**$ 16449600**	**$ 10966400**	**$ 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.	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 ACOMPAÑAMIENTOS TÉCNICOS Y/O FORTALECIMIENTOS 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.	NO SE PROGRAMÓ ESTA ACTIVIDAD DURANTE EL MES.	NO SE PROGRAMÓ ESTA ACTIVIDAD DURANTE EL MES.

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.	NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA	NO SE EJECUTA LA ACTIVIDAD PROGRAMADA
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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	SE REALIZA PREAUDITORIA Y SEGUIMIENTO A LOS PRODUCTOS RELIZADOS DURANTE EL MES, EJECUTADOS EN EL SUBSISTEMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES.	ACTA Y LISTADO.

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	7996356803	-		$ 5304400
2025	DICIEMBRE	2025	12	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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	$ 2121760	$ 339482	**$ 339500**
Salud		FAMISANAR		$ 265220	**$ 265300**
ARL	3	SURA		$ 51686	**$ 51700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 615778**	**$ 656500**

INFORMACIÓN DE PAGO

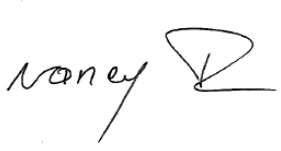
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	456000090419

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA KATERINE RODRIGUEZ BAEZ	2025-12-11 07:50:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-12-11 16:02:58
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-12-12 16:20:13

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

© Siasur - 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030642803
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA KATERINE RODRIGUEZ BAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 81B # 42-44 SUR	TELÉFONO:	5702370
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7996356803**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1998778833

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 339.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 339.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 265.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 265.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 51.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 51.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 656.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 656.500**

Planilla Pagada