

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE		Número de Documento:	1026599606	
Correo Electrónico:	laura.mendivelsomontealegre@gmail.com		Número Telefónico:	3223998597	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8146-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV				
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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	6	29800	\$5662000	103.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5662000	CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-11-04		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	\$ 6031529	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 15883400	3
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		NOVIEMBRE		\$ 4917000	
2		DICIEMBRE		\$ 5304400	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4934871		\$ 26849800	\$ 10221400	\$ 16628400
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 las Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes o eventos socio epidemiológicos de interés en salud pública, asignados en la vigencia garantizando la oportunidad y calidad del producto. YA REALIZADOS Y ENTREGADOS 6 PENDIENTES POR ENVIAR 5 TOTAL ACCIONES REALIZADAS HASTA EL MOMENTO 11, AL MES EN PROMEDIO SE REALIZAN 25 IEC, SE VAN REALIZANDO A MEDIDA QUE VAYAN NOTIFICANDO LOS CASOS. YA TODOS LOS SOPORTES ETSAN EN EL DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1pnlwJw09uJ6HqmUxfNoI6IXzHlve7gc6?usp=drive_link		-Formato de Informe de IEC Investigación Epidemiológica de Campo.
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	-Se realizará depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos, validando la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.		-Bases de datos consolidados y con los ajustes pertinentes
3	3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se participará en las socialización, articulación, sensibilización, capacitación, mejorando la oportunidad y calidad del dato de notificación.		-Actas y/o listados de asistencia a socializaciones, capacitaciones o sensibilizaciones.
4	4. Apoyar y 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 analiza la información y se toman decisiones de cumplimiento con la calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.		-Bases, informes y/o documentos con los respectivos análisis solicitados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar cruces de información y articulación con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-Se realiza cruces de información con diferentes fuentes, permitiendo fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-Archivos de búsqueda de información y confirmación de datos como Adres, Comprobador de Derechos, PAI entre otros.
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	--Se realizan las canalizaciones respectivas a los usuarios a los que se les identifica algún riesgo vital, según competencia, durante la vigencia DOS (2) canalizaciones.	-Dos (2) formatos de canalización realizados
7	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.	-Se realiza dos canalizaciones respectiva a los usuarios que se identifica con riesgo vital, según competencia, durante la vigencia	-Dos (2) canalizaciones realizadas en formato correspondiente
8	8. Apoyar, 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 apoya en la convocatoria, organización, reporte y actividades de alistamiento para e desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presentan y que sean requeridos por la Secretaria Distrital de Salud.	-Actas, listados e informes de las Unidades de Análisis 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
9	9. Realizar planeación y ejecución y análisis del comité local de vigilancia COVE y COVECOM según necesidad y cronogramas dispuestos en los documentos operativos.	-Para este mes no se desarrolla esta actividad.	--Para este mes no se desarrolla esta actividad
10	10. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública siguiendo las directrices dadas por secretaria para cada subsistema	-Para este mes no se desarrolla esta actividad	--Para este mes no se desarrolla esta actividad
11	11. Realizar y 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 ejecutarán las acciones de 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.	-Cronograma de disponibilidad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. Apoyar y generar la información epidemiológica necesaria para la elaboración y la actualización del diagnóstico distrital y local, según 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.	--Para este mes no se desarrolla esta actividad	-No se genera soporte
13	13. Apoyar y generar los informes correspondientes teniendo en cuenta la distribución geográfica, por grupos poblacionales y grupos diferenciales con enfoque de equidad y en el tiempo, de los eventos de salud y enfermedad de la población, describiendo y analizando el contexto en el que estos se producen de forma oportuna, acertada y responsable con base en los sistemas de información disponible, de forma oportuna y de calidad.	-Para este mes no se desarrolla esta actividad	-No se genera soporte

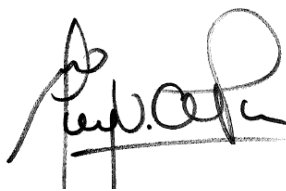
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14 . Apoyar la entrega y administración oportuna de medicamentos con las indicaciones pertinentes para cada usuario, en estricto cumplimiento de 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.	-Se realiza la entrega de los medicamentos en los eventos correspondientes, según los protocolos garantizando la indicación de la dosis, vía de administración, cuidados y recomendaciones.	-Diligenciamiento de Kardex y fórmulas médicas de entrega
15	15. Realizar 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 realiza uso de insumos entregados para ejecutar las investigaciones epidemiológicas de campo y optimizando su uso.	-Se realiza uso de insumos entregados para ejecutar las investigaciones epidemiológicas de campo y optimizando su uso.
16	16. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-1 Se participará en la convocada de la ULC para el mes de ENERO donde se realiza la socialización de los diferentes eventos por los líderes de las líneas(PENDIENTE POR REALIZAR) además de presentación de equipos y socialización de lineamientos. 2 se participó en la reunión de fortalecimiento grupal área de transmisibles. 15 DE ENERO DE 2026 se adjunta listado. 3 se participó en la reunión liderada por la Secretaría de Salud Distrital donde se fortaleció conocimientos en el área de transmisibles 16 DE ENERO DE 2026. (secretaria no nos lo ha enviado)	--Actas y listado de asistencia a cada una de las reuniones

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de Mes Anterior	de el \$ 5304400	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	625822	-			
2025	DICIEMBRE	2026	01	02					
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 DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	057544298		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE		2026-01-20 08:58:22		
RECHAZADO SUPERVISOR					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-01-22 15:45:18		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE		2026-01-22 18:16:12		
RECHAZADO SUPERVISOR					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-01-23 09:01:18		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE		2026-01-23 09:13:51		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE		2026-01-23 09:22:49		
RECHAZADO SUPERVISOR					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-01-23 09:31:07		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE		2026-01-23 11:22:24		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-01-23 11:23:32		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO		2026-01-26 16:19:46		

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Leidy Viviana Cruz Parra', with a large loop at the end.

LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026599606	LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE		cl 67 sur 81 g 76	0000000	laura.mendivelsomontealegre@ gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
NO							

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	11/02/2026	50005197	\$750.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	283.200	0		0		0	8	1.500	0	284.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	362.400	0	0	0	0	8	1.900	0	364.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	55.200				55.200	8	300	55.500			552	55.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	45.300	8	300	45.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	283.200	284.700
Pensión	1	362.400	364.300
Riesgos Laborales	1	55.200	55.500
CCF	1	45.300	45.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	746.100	750.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026599606	LAURA MELISSA MENDIVELSO MONTEALEGRE		cl 67 sur 81 g 76	0000000	laura.mendivelsomontealegre@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-01	2026-01	I	11/02/2026	50005197	10
					TOTAL A PAGAR
					\$750.100

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026599606	MENDIVELSO MONTEALEGRE LAURA MELISSA	59	0		N																		25-14	2.265.000	362.400	0	0	0	0	EPS017	2.265.000	283.200	14-11	2.265.000	3	55.200	CCF21	2.265.000	45.300	0	0	0	0	0

PAGADA