

	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:	SANDRA PAOLA PAEZ FLOREZ		Número de Documento:	1022988295	
Correo Electrónico:	paezsandra085@gmail.com		Número Telefónico:	3227522550	
Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	Cargo:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7813-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNICO 1 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	6	16200	\$3078000	103.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3078000	TRES MILLONES SETENTA Y OCHO MIL 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	\$ 2980800	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 8942400	3
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 2980800	
2		NOVIEMBRE		\$ 2980800	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 2883600	
4	ENERO	\$ 3078000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5961600	\$ 17884800	\$ 11923200	\$ 5961600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Propender por la vigilancia continua para la detección y notificación oportuna de eventos de interés en salud pública.	-SE REALIZA LA DESCARGA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL ITEM CONSULTA FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA DIAS ANTERIORES Y POR HORAS PARA CAPTAR REALIZAR CRUE CON CONSOLIDADO DE NOTIFICACION Y VERIFICAR EVENTOS PENDIENTES POR NOTIFICAR SOLICITADOS A LA UNIDAD REQUERIDA	-ARCHIVOS XLS - ARCHIVO FALTANTES - CORREO ENVIADO SOLICITUD
2	2.Dar cumplimiento a la disponibilidad asignada de acuerdo con la programación establecida para atender notificaciones.	-DISPONIBILIDAD FIN DE SEMANA ENVÍO DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE LAS UNIDADES MEISSEN TUNAL SEGÚN CORRESPONDA AL TÉCNICO SIVIGILA YA LA USS CORRESPONDIENTE ENVÍO DE FICHAS CON PRE CRÍTICA Y ARCHIVOS PLANOS DE LAS FICHAS INGRESADAS AL SIVIGILA	-FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
3	3.Registrar y consolidar la información recibida de eventos de interés en salud pública en los formatos o sistemas oficiales utilizados para el proceso.	-SE REALIZA LA DESCARGA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL ITEM CONSULTA FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA DIAS ANTERIORES Y POR HORAS PARA CAPTAR REALIZAR CRUCE CON CONSOLIDADO DE NOTIFICACION Y VERIFICAR EVENTOS PENDIENTES POR NOTIFICAR SOLICITADOS A LA UNIDAD REQUERIDA	-ARCHIVOS XLS - ARCHIVO FALTANTES - CORREO ENVIADO SOLICITUD
4	4.Comunicar de manera inmediata los eventos notificados a la instancia correspondiente según protocolos vigentes.	-SE REALIZA LA DESCARGA DE LA FICHA SE REALIZAR LA PRECRÍTICA DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN SE VERIFICAN LOS DATOS POR LOS APLICATIVOS PAI COMPROBADOR DE DERECHOS GEO CODIFICADOR DE DIRECCIONES SE ENVÍA A PERSONA ENCARGADA DE NOTIFICACIÓN DE ENVENTOS EN SALUD PUBLICA USS MEISSEN PARA EL INGRESO AL APLICA SIVIGILA Y EL ENVIO A LOS CORREOS CORRESPONDIENTES SEGÚN CORRESPONDA TÉCNICO SIVIGILA LOCALIDAD SIVIM SISVECO VESPA SE REALIZA PRE CRITICA ENVÍO A CORREO PARA SU INGRESO A SIVIGILA	-FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
5	5.Mantener la trazabilidad del proceso e información actualizada para Dar continuidad en rotaciones y/o disponibilidad	-SE REALIZA LA DESCARGA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL ITEM CONSULTA FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA DIAS ANTERIORES Y POR HORAS PARA CAPTAR REALIZAR CRUE CON CONSOLIDADO DE NOTIFICACION Y VERIFICAR EVENTOS PENDIENTES POR NOTIFICAR SOLICITADOS A LA UNIDAD REQUERIDA	-ARCHIVOS XLS - ARCHIVO FALTANTES - CORREO ENVIADO SOLICITUD

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6.Velar por la confidencialidad y veracidad de la información notificada.	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO
7	7.Reportar dificultades o novedades que afectan la gestión y/o el flujo de notificación.	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO
8	8.Realizar los ajustes solicitados por los diferentes subsistemas, asegurando la coherencia, calidad y oportunidad de la información registrada en los procesos de vigilancia y notificación.	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO
9	9.Dar apoyo a actividades administrativas internas como descarga de historias clínicas para la revisión de los profesionales según requerimientos a proceso, garantizando confidencialidad, trazabilidad y cumplimiento de los lineamientos establecidos.	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO
10	10.Apoyar las actividades administrativas que se requieran en el marco de la gestión institucional.	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO	-SE REALIZA LA ACTIVIDAD DURANTE EL PERIODO

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		\$ 2883600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1078553984	-			
2025	DICIEMBRE	2026	01	08					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud						CAPITAL SALUD		\$ 177938	\$ 178000
ARL					3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	437326747	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SANDRA PAOLA PAEZ FLOREZ			2026-01-20 09:13:42	
RECHAZADO SUPERVISOR					DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO			2026-01-20 19:42:23	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SANDRA PAOLA PAEZ FLOREZ			2026-01-20 21:20:05	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO			2026-01-21 20:50:36	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO			2026-01-25 19:38:45	
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			2026-02-16 14:38:35	

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.

DIANA P.

DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1

Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

Documentos del Proveedor

5

Documentos del contrato

6

Información presupuestal

7

Ejecución del Contrato

8

Modificaciones del Contrato

9

Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	11/12/2025 10:38:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	1/12/2025 8:44:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	1 minuto de tiempo transcurrido (20/01/2026 8:48:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<div>CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_7813-2025.pdf.pdf (Archivado)</div> <div><div></div></div>	CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_7813-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<div>CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_7813-2025.pdf (1).pdf</div> <div><div></div></div>	CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_7813-2025.pdf (1).pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<div>CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_7813-2025.pdf.pdf</div> <div><div></div></div>	CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_7813-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<div>CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_7813-2025.pdf.pdf</div> <div><div></div></div>	CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_7813-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#)

Español (Colombia) ▼

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

PAGADO 08/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA PAOLA PAEZ FLOREZ		
Documento	CC1022988295	Dirección	CL 73BIS SUR #14 V - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3227522550
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1022988295	SANDRA PAOLA PAEZ FLOREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!