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:**	2026-03-01	**Hasta:**	2026-03-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ		**Número de Documento:**	1032422786	
Correo Electrónico:	Ljohana77@gmail.com		**Número Telefónico:**	3134007019	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7537-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	TECNOLOGO				
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	17900	$3293600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3293600**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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	$ 3293600	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 9880800	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 3293600	448

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 3293600
2	NOVIEMBRE	$ 3293600

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 3186200
4	ENERO	$ 3401000
5	FEBRERO	$ 3293600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6587200	**$ 23055200**	**$ 16468000**	**$ 6587200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Hacer Captación, identificación y Realizar recepción de la información generada en la operación de los subsistemas del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública ; según las particularidades establecidas en cada subsistema.	Se solicitan bases de datos según criterios establecidos, al subsistema estadísticas vitales, y Sivigila.	Carpeta: (1. ACT CAPTACION BASES) con: Solicitud por medio de correo electrónico institucional.
2	Realizar la Realizar recepción, revisión, cruce y depuración de la información requerida para la Vigilancia Centinela por Exposición a contaminación Ambiental.	Consolidación, depuración y graficación bases de datos fuentes RIPS, Meteorológicas, Vectoriales, descargue de historias clínicas aplicativo Dinámicaca.	Carpeta: (2. ACT RIPS H CLINICAS BASES) con: Bases de datos información RIPS, Meteorológicos, Vectoriales, Envió de correo electrónico, con bases y historias clinicas comprimidas para verificacion de la profesional.
3	Desarrollar cruces de información con diferentes fuentes de información para la consolidación y entrega como aporte a la construcción de documentos conceptuales.	Depuración de bases como nacidos vivos, defunciones, Rips, Sivigila,consolidacion, análisis de datos y gráficos.	Carpeta: (3. BD DEPURACIONES) con: Bases de datos con información requerida y cargue de datos al informe mensual con actualizacion de tablas, infografia semestral, mapas solicitados y graficos.
4	realizar Actualización de las herramientas informáticas de acuerdo a las requerido en el proceso.	Se realiza actualización mensual de gráficos de las bases e implementación de listas de chequeo para informes sistematicos. Para los ultimos dias de mes se realiza cargue de documentos para revision sistematica en programa Zotero.	Carpeta: (4. HERRAMIENTAS OFIMATICAS) con: Bases, Drive, listas de chequeo, con los documentos para revision sistematica debidamente cargados con los requisitos dando cumplimiento al cronograma. Para cargue de documentos a zotero se realizara la ultima semana del mes.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Hacer el Envío de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia.	Se entrega bases requeridas, debidamente depuradas, para cumplimiento del plan de acción tales como (2 CONSOLIDADO SIVIGILA DESCARGA CORTE SEM 8,2 CUADRO DE DEFUNCIONES 2018 _ 2026 FEBRERO,2 FORMATO PARA LA PERCEPCION DE OLORES Y VECTORES VOLADORES-FEBRERO_2026,2 NACIDOS VIVOS DE FEBRERO 2026,2 PRIMERAS CAUSAS DEFUNCIONES 2018 _ 2026 FEBRERO - FORMULAS,2 RIPS - LINEAS DE TENDENCIA Y CANALES MARZO ENDEMICOS 2026 (CORTE_FEBRERO 2026),2 RIPS AGRUPADOS MARZO 2026 - CORTE FEBRERO 2026)(CONSOLIDADO SIVIGILA SEM 27A 53 2025,EDITABLE TABLAS Y GRAFICOS INFOGRAFIA SEMESTRAL VCPIDJ V2 LC,FORMATO PARA LA PERCEPCIÓN PLANTILLA JUL A DIC 2025,NACIDOS VIVOS JUL A DIC 2025,PRIMERAS CAUSAS DEFUNCIONES JUL A DIC 2025,RIPS AGRUPADOS PLANTILLA,RIPS AGRUPADOS SEM 27 A 53 2025) Se realiza consolidado de bases para infografia semestral.	Carpeta: (5 BASES ENVIOS SDS) con :Entrega información requerida a drive con todas las bases requeridas para informe mensual e infografia semestral.
6	Realizar Georreferenciación de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	Consolidación, depuración de visitas para georreferenciar, se realiza articulación con el subsistema geográfico para la localización de los barrios priorizados en las zonas aledañas del parque innovacion Doña Juana..	Carpeta: (6. CORREO Y BASE PARA GEOS) con :Solicitud se realiza por medio de correo electrónico institucional y se carga base con visitas para realizacion de mapa.
7	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del componente y/o Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Reunion orientacion tecnica VC PIDJ se realiza el 12 de marzo 2026, Fortalecimiento recorrido mochuelos 4 marzo 4 horas y el 13 de marzo reunion ULC, documentos se adjuntan a finalizar el mes.	Carpeta: (7. REUNIONES, FOTALECIMIENTO) Se adjuntara asistencia y acta a finales del mes de marzo 2026
8	Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos , fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	Cargue de información, actas, versiones de informe mensual, bases.	Carpeta: (8. ACTAS-VERSIONES INFORME) con: Drive correspondiente de la Vigilancia Centinela, se carga repositorio mes vencido a Ingeniero de sistemas de VSP
9	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred.	Organización mensual del archivo físico y magnético de la Vigilancia Centinela parque innovacion Doña Juana.	Carpeta: (9. ACTA DE ARCHIVO) con: Acta de entrega de carpeta debidamente foliada del equipo VCPIDJ

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Hacer Seguimiento a la notificación, actualización y asesoría sobre las herramientas Sivigila en las UPGD.	Para el periodo no se realiza disponibilidad del Sivigila.	Carpeta: (10. DISPONIBILIDAD SIVIGILA) No aplica para el periodo ejecutado.
11	Realizar la disponibilidad asignada de acuerdo a las necesidades presentadas por el proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública garantizando se den cumplimiento a los requerimientos presentados.	Se realiza disponibilidad en apoyo al subsistema transmisibles para los dias 14 y 15 de marzo , donde se revisa casos ,depuracion de correo , revision de archivos planos, se entrega notificacion , se realiza precritica de la ficha y se hace asignacion a epidemiologos o profesional encargado por via correo electronico y mensaje por whatsApp.	Carpeta: (11. DISPONIBILIDAD ASIGNADA) Se adjuntan pantallazos de eventos notificados y se carga acta de induccion para los dias disponibles.
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se realiza un drive compartido con los apoyos donde se trabaja en conjunto con la verificación de los datos por parte de los profesionales, como formato de caracterización, psicosocial y percepción de olores, formato de canalizaciones tambien se implementa matriz para revision sistematica, manejo de herramienta zotero y cague de documentos. Se asistio a reunion de equipo VCPIDJ 12/03/2026 , reunion ULC 13/03/2026, preauditoria el 20/03/2026	Carpeta: (12. OTRAS ACTIVIDADES PERFIL) con: Bases de datos diseñadas desde el mismo subsistema vigilancia Centinela. Listados y actas proximos en cargue de reunion de equipo y ULC. Se anexa enlace a evidencias de los productos desarrollados y proyectados para el mes de marzo 2026: https://drive.google.com/drive/folders/1t_MO9PoSA9LilmVmOSlo-TBcBXCHqrsg?usp=sharing
13	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 utilizan los insumos proporcionados por la subred para la ejecucion de actividades proyectadas para el mes, se carga acta de entrega.	Carpeta: (13. INSUMOS) con : Acta soporte de entrega el cual se ve soportado en los productos del mes.

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	$ 3293600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64793008	-		
2026	FEBRERO	2026	03	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA 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	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		SURA		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SURA		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488424829304

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ	2026-03-24 14:29:37
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-03-25 14:17:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ	2026-03-25 14:33:28
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-03-25 14:34:38
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-03-26 15:27:59

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032422786	LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ	DG 24 38 67	9025138	ljohana77@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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64793008	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$541.800	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032422786	LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ	DG 24 38 67	9025138	ljohana77@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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64793008	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032422786	CORTES MARTINEZ LEIDY YOHANA	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1 Información general
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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA_1032422786.pdf	HOJA DE VIDA_1032422786.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de vida.7z	Hoja de vida.7z	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aAmHpfg7JT

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ

1032422786

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACION DEL RIESGO

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

marzo 9, 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMART SUR

BOGOTÁ



Este enlace está dirigido a las personas contratistas vinculadas a las entidades y organismos del Distrito Capital y corresponde a la medición distrital de clima laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el acompañamiento institucional y el entorno organizacional. Su propósito es generar información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de acciones de mejora a nivel institucional y distrital, en el marco de la Política Pública Distrital de Gestión Integral del Talento Humano. La información recolectada es confidencial, se analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

Fecha inicio medición: 2026-02-27 07:00:00 **Fecha fin medición:** 2026-05-31 23:59:00

Usted ya ha diligenciado el instrumento (**2026-03-18 15:05:48**), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.