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:**	2026-04-01	**Hasta:**	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA		**Número de Documento:**	52933662	
Correo Electrónico:	CLAUDIAGUACA@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3134255248	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7443-2025	**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	$5483200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5483200**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		**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	$ 6168600	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 19191200	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 5483200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 5483200	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	OCTUBRE	$ 5483200
2	NOVIEMBRE	$ 6168600
3	DICIEMBRE	$ 5304400
4	ENERO	$ 8403600
5	FEBRERO	$ 5483200
6	MARZO	$ 5483200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10966400	**$ 47292600**	**$ 36326200**	**$ 10966400**

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.	-No se realiza para el periodo evaluado	-No se realiza para el periodo evaluado
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 realiza cruce de bases de datos con SIVIGILA EEVV Bases de laboratorio para verificación de la BAI	-Enlace a evidencia adjunto
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se tiene programado Fortalecimiento BAI para el 22/04/2026 con profesional de epidemiología insitucional Subred Sur.	- Enlace a evidencia Adjunto
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.	-No se realiza para el periodo evaluado	-No se realiza para el periodo evaluado

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 recepcion de la BAI de las 48 UPGDS activas de la subred, se verifican los cruces de cada unidad, se realiza verificacion de datos y se cruzan con las bases de SIVIGILA	-Enlace Adjunto a evidencia
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-No se realiza en el periodo evaluado	- No se realiza en el periodo evaluado
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 tiene programado Fortalecimiento BAI para el 22/04/2026 con profesional de epidemiología insitucional Subred Sur. -Se tiene programado para el 24/04/2026 Seguimiento al plan de mejora de BAI a la subred sur institucional	-Enlace adjunto a evidencias
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.	- Se realiza convocatoria u ejecución de 3 unidades de analisis correspondiente a 2 591 Mortalidad en menor de 5 años y un EAPV	- Enlace Adjunto a 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 realiza en el periodo evaluado	-No se realiza en el periodo evaluado

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública suguiendo las directrices dadas por secretaria para cada subsistema	-Se realiza recepcion de la BAI de transmisibles IAAS de las 48 UPGDS de la subred, se verifica el cruce para cada unidad, se envia retroalimentacion a cada UPGSD segun lo evidenciado. Se realiza envio de BAI de sarampion rubeola sindorme de rubeola congenita y paralisis flacida y se envia el 15 de Abril a secretaria de Salud. SE realiza revision de historias clinicas para verificar los criterios. Se realiza la consolidacion de la BAI del primer trimestre del 2026, para su entrega a secretaria de salud al finalizar el mes.	-Enlace Adjunto a Evidencias
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 realiza en el periodo evaluado	-No se realiza en el periodo evaluado
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.	-Pendiente Reunión Mensual de articulación para revisión de casos 591 SIVIGILA/EEVV	- Enlace adjunto a evidencias

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-No se realiza para el periodo evaluado	-No se realiza para el periodo evaluado
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 realiza para el periodo evaluado	-No se realiza para el periodo evaluado
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	-Uso optimo de elementos asignados.	- Uso optimo de elementos asignados.
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Fortalecimiento en MPOX convocado por Secretaria de salud para el 21/04/2026 -Reunion de equipo Transmisibles programada para el 30/04/2026 -Reunion de VSP programada para el 24/04/2026	-https://drive.google.com/drive/folders/1ziqX9T8i8rmN4qUi7p6_3TFXhPYpJ-77?usp=sharing

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	$ 5483200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9502158260	-		
2026	**MARZO**	**2026**	**04**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2193280	$ 350925	**$ 351000**
Salud		COMPENSAR		$ 274160	**$ 274200**
ARL	3	SURA		$ 53428	**$ 53500**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 636534**	**$ 678700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62498302365

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA	2026-04-20 11:10:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-04-23 14:33:45
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-24 20:48:15

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

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 52933662		GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 68F BIS A 37 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7413407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	215322978	9502158260	I	2026/04/16	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	$691,900

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
1	CC	52933662	GUACANEME PARRA CLAUDIA MILENA	230301	30	$2,193,300	$351,000	EPS008	30	$2,193,300	$274,200	CCF24	30	$2,193,300	$13,200	14-11	30	$2,193,300	$53,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,193,300**	**$351,000**			**$2,193,300**	**$274,200**			**$2,193,300**	**$13,200**			**$2,193,300**	**$53,500**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,000	$0	$0	$351,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$351,000	$0	$0	$351,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,500	$0	$0	$53,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$53,500	$0	$0	$53,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$0	$0	$13,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$13,200	$0	$0	$13,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,200	$0	$0	$274,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$274,200	$0	$0	$274,200
TOTAL				**1**	**$691,900**	**$0**	**$0**	**$691,900**

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 CTO 7443.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7443.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7443.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7443.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7443.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7443.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO_CTO 7443.pdf	CUENTA ENERO_CTO 7443.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO_CTO 7443.pdf	CUENTA FEBRERO_CTO 7443.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA_DE_VIDA.zip	HOJA_DE_VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_CTO_7443_.pdf	CUENTA_MARZO_CTO_7443_.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >