

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	NEIDY JALITH MORA BOLIVAR		Número de Documento:	1073512770	
Correo Electrónico:	Jalith1993@hotmail.com		Número Telefónico:	3503407704	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7437-2025	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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	41	16200	\$3645000	122.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3645000	TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL 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	\$ 3871800	1889
2	2025-12-11		2	\$ 324000	1889
3	2025-12-11		3	\$ 324000	1889
4	2026-01-02	2026-03-31	4	\$ 8942400	3
5	2026-03-02	2026-04-30	5	\$ 3078000	448
6	2026-04-15	2026-05-31	6	\$ 4033800	803

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	\$ 2980800
2	NOVIEMBRE	\$ 3871800
3	DICIEMBRE	\$ 3207600
4	ENERO	\$ 3078000
5	FEBRERO	\$ 3078000
6	MARZO	\$ 3369600
7	ABRIL	\$ 3645000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5961600	\$ 26535600	\$ 23230800	\$ 3304800

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Hacer el Ingreso diario de los registros o fichas de notificación, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema.	Se realiza cargue de 12 fichas de notificación en el aplicativo siviigila correspondientes a los eventos colectivos, síndrome boca mano y enfermedad diarreica aguda, y 8 fichas al SAT correspondientes al evento colectivo IRA
2	Realizar georreferenciación de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	Se realiza georreferenciación de los eventos notificados con el fin de verificar concordancia en las localidades, upz y barrios(28 eventos) aplican para el subsistema eri y seguimiento y búsqueda activa a 78 fichas individuales, al 30 de ABRIL se proyecta georreferenciación de los eventos a demanda.
3	Diligenciar las matrices, bases de datos dadas por SDS con calidad y oportunidad según los lineamientos distritales	Se realiza carga de los eventos reportados vía correo en la Matriz de eventos uye sur, base en línea y se cargan los censos de los respectivos brotes a la base nominal, se proyecta cargue de los eventos abordados por los equipos ERI al 30 de abril de 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
4	Participar en los coves locales y distritales de acuerdo a requerimiento del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública	-No se ejecuta actividad en el periodo a certificar
5	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	- Se realiza entrega del archivo correspondiente al mes vencido mes de marzo
6	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se proyecta asistencia a - Fortalecimiento convocado por SDS el día 28 de abril 2026 en el Hospital de Fontibón.
7	Asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la Secretaria Distrital De Salud y a La Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E	-No se ejecuta actividad en el periodo a certificar
8	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública	Se realiza búsqueda activa mediante notificación rutinaria, identificando casos notificados: 25 casos de intoxicación, 39 casos de varicela, 10 casos de parotiditis, 10 casos Síndrome Boca Mano Pie, realizando verificación de esquemas de vacunación de acuerdo a la edad y los pendientes se remiten para seguimiento al equipo PAI.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
9	Registrar la información de la búsqueda activa comunitaria en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad	se diligencia, información recopilada mediante seguimiento telefónico realizado a casos notificados por varicela , parotiditis, intoxicación por sustancias químicas eta , COVID-19, verificando estado de salud y ocurrencia de brotes
10	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	- No se desarrolla actividad en el periodo a certificar
11	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 realiza uso de los insumos relacionados en el anexo 8 acorde a lo establecido por línea técnica
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se apoya el equipo de bloqueos y monitoreo - Se anexa enlace a evidencias de los productos desarrollados y proyectados para el mes de 2026 https://subredsur-my.sharepoint.com/:f/g/personal/eri_sur_subredsur_gov_co/IgD1mNMFrrUBR5Y76mMLJtxlAQbQ2dh8leWkMuWMwk097pM?e=nL

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	\$ 3369600	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2026	MARZO	2026	04	13	1080399646	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE 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						COMPENSAR		\$ 218863	\$ 218900
ARL					3	SURA		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 508148	\$ 541800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	-	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	29459912
------------------	---	----------------	---------	------------------	----------

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NEIDY MORA	2026-04-28 15:38:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NEIDY MORA	2026-04-28 15:42:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NEIDY MORA	2026-04-28 15:49:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-04-28 20:49:30
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-29 14:20:57
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	2026-05-11 17:17:23

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**



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-13, 11:49:51 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080399646

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

Referencia pago (PIN): 8823702707

PAGADO 13/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NEIDY JALITH MORA BOLIVAR		
Documento	CC1073512770	Dirección	CALLE 25 #3 - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	1234567
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FUNZA	Departamento	CUNDINAMARCA
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	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AVP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias 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 1073512770	NEIDY JALITH MORA BOLIVAR	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

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
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800