

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-04-01	<b>Hasta:</b>	2026-04-30	
<b>Nombre del Contratista:</b>	NESTOR DAVID MORENO ARGUELLO		<b>Número de Documento:</b>	1120026277	
<b>Correo Electrónico:</b>	nedmorenoar@unal.edu.co		<b>Número Telefónico:</b>	3194491961	
<b>Nombre del Supervisor:</b>	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	<b>Cargo:</b>	ENFERMERO	<b>Código - Grado:</b>	243-20

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7449-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1678
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
<b>Unidad de Servicios:</b>	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	0	22800	\$4195200	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4195200</b>	<b>CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-03			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 12585600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4195200	803
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	OCTUBRE			\$ 4195200	

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200
3	DICIEMBRE	\$ 4058400
4	ENERO	\$ 4332000
5	FEBRERO	\$ 4195200
6	MARZO	\$ 4195200
7	ABRIL	\$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400	\$ 33561600	\$ 29366400	\$ 4195200

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Capacitación y Realizar acompañamiento técnico al personal de apoyo para la correcta captura del dato geográfico (dirección) de los usuarios.	-Taller de estandarización de direcciones y calidad del dato geográfico al equipo de SISVAN	-Acta de articulación, lista de asistencia y pre test/post test [1]
2	Geocodificar eventos vigilados, mediante la precisión del dato espacial y la obtención de atributos asociados a demanda. Así mismo, propicia y genera análisis espaciales en articulación con los subsistemas de vigilancia, a través del seguimiento mensual de bases como EEVV y SIVIGILA, que permiten identificar la población objetivo a abordar..	-Geocodificación de las articulaciones de periodicidad mensual: SIVIGILA, EEVV y otros productos geocodificados a demanda.	-Bases geocodificadas entregadas en articulación mensual y demás bases manejadas/enviadas en solicitud a demanda SIVIGILA [1] y EEVV [6].

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
3	Realizar Construcción cartográfica a partir de las bases de datos geocodificadas para la planificación de intervenciones en salud pública que mejoren la calidad de la salud de los usuarios, llevando a cabo un registro e inventario de las capas construidas por los equipos de eventos.	-Transformación de información geográfica a insumos gráficos y herramientas de análisis espacial: Mapas BAC, Mapas VSA ETOZ, Mapas VC PIDJ entre otros.	-Mapas en físico y/o digital enviados por correo: BAC, VC PIDJ, VSA entre otros [72].
4	Realizar Compilación y análisis de información por intervalos temporales para la construcción colectiva y divulgación de los boletines epidemiológicos semestrales, con la cartografía correspondiente que evidencie el proceso de evolución de los eventos encontrados a nivel local en la Subred Sur.	-Reunión mensual del componente geográfico y articulación con los demás subsistemas para la geocodificación de bases para el BEL.	-Geocodificación Base SSyR para el BEL desde el año 2021 al 2025.
5	Realizar acompañamiento a las reuniones de equipo de VSP, BEL y del Componente Geográfico para acordar estrategias y establecer cronograma de actividades que faciliten los procesos ajustados a los lineamientos.	-Reunión de articulación entre los equipos de VSP, BEL y Componente Geográfico y convocatoria del talento humano para el desarrollo del COVECOM de la localidad de Usme y Sumapaz.	-Se proyecta realizar el COVECOM los días 14 de abril y 21 de abril.

	<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>	<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
6	Generar información geográfica a demanda en los momentos en que surjan alertas epidemiológicas, o se inicie el proceso de monitoreo de vacunación, o búsquedas activas para priorizar zonas a intervenir.	-Asistencia a reunión de capacitación: preparación de zonas e indicadores de población; transformación de información geográfica a insumos gráficos; acompañamiento en campo, levantamiento y compilación de información geográfica.	- Acompañamiento al equipo ERI al hacer visitas de puntos críticos identificando posibles fenómenos amenazantes.
7	Apoyar la gestión de difusión de información y métodos de análisis geográfico en epidemiología con los equipos locales y distritales periódicamente.	-Asistencia a espacios de socialización con la comunidad e intervención participativa aplicada a la retroalimentación de las relaciones espaciales desde la vigilancia.	-Se comparte vía correo electrónico infografía de Transmisibles, PIIVBC y SISVAN de la Subred Sur, aprobada por SDS.
8	Posicionar en espacios locales las situaciones halladas por vigilancia que ameritan intervención del sector salud u otros sectores en la Subred Sur, participando en reuniones del componente geográfico, COVES, etc.; y aportando en la construcción del plan de acción mensual.	-Continuación de asistencia a espacios de socialización y apoyo al componente geográfico	-Cartografía y/o presentaciones relacionadas a los objetivos planteados en los comités y plan de acción en proceso.
9	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 nos asignó el equipo para realizar las actividades correspondientes del componente geográfico.	-El equipo se encuentra en óptimas condiciones.

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Reunión mensual ULC (Unidad Local de Conocimiento) para el mes de febrero dirigida por la líder de VSP.	-Se proyecta reunión de equipo por subsistemas de VSP el 24 de abril. <a href="https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/componentegeografico_sur_subredsur_gov_co/IgD721BIAdNPSZal-HpbngQASGsUUFi3yPRhDvHJ3951Dc?e=qTRqKj">https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/componentegeografico_sur_subredsur_gov_co/IgD721BIAdNPSZal-HpbngQASGsUUFi3yPRhDvHJ3951Dc?e=qTRqKj</a>

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	13	9502059622	-	\$ 4195200	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 282800
Salud					NUEVA EPS		\$ 218863	\$ 220900
ARL				3	POSITIVA		\$ 42652	\$ 43100
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 508148</b>	<b>\$ 546800</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24125968760	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				NESTOR DAVID MORENO ARGUELLO		2026-04-22 10:00:19		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2026-04-22 12:19:44		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-04-22 15:37:35		
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 15:25:29		

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**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120026277		MORENO ARGUELLO NESTOR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 bis sur # 78 M 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3974090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000988	9502986137	I	2026/05/21	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$546,800

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,766,905	\$282,800			\$1,766,905	\$220,900			\$0	\$0			\$1,766,905	\$43,100		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,766,905	\$282,800			\$1,766,905	\$220,900			\$0	\$0			\$1,766,905	\$43,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,766,905	\$282,800			\$1,766,905	\$220,900			\$0	\$0			\$1,766,905	\$43,100		\$0	\$0
1	CC	1120026277	MORENO NESTOR	230301	30	\$1,766,905	\$282,800	EPS037	30	\$1,766,905	\$220,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,766,905	\$43,100	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,766,905	\$282,800			\$1,766,905	\$220,900			\$0	\$0			\$1,766,905	\$43,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120026277		MORENO ARGUELLO NESTOR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 58 bis sur # 78 M 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3974090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000988	9502986137	I	2026/05/21	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$546,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$282,800	\$0	\$0	\$282,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$282,800	\$0	\$0	\$282,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,100	\$0	\$0	\$43,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$43,100	\$0	\$0	\$43,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,900	\$0	\$0	\$220,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$220,900	\$0	\$0	\$220,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$546,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$546,800</b>	