

**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>	2026-05-01	<b>Hasta:</b>	2026-05-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	ADRIANA DEL PILAR RODRIGUEZ RODRIGUEZ		<b>Número de Documento:</b>	1068973321
<b>Correo Electrónico:</b>	PILYADRI88@GMAIL.COM		<b>Número Telefónico:</b>	3057451670
<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>	7192-2025	<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	183	0	22800	\$4172400	99.5%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4172400</b>	<b>CUATRO MILLONES CIENTOSETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4104000	1045

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	OCTUBRE	\$ 4195200	
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200	
3	DICIEMBRE	\$ 4058400	
4	ENERO	\$ 4332000	
5	FEBRERO	\$ 4195200	
6	MARZO	\$ 4172400	
7	ABRIL	\$ 4172400	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
<b>\$ 8390400</b>	<b>\$ 37665600</b>	<b>\$ 29320800</b>	<b>\$ 8344800</b>
<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>	
1	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	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
2	2.Intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informa	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	- SE LLEVO A CABO EL DIA 19 DE MAYO FORTALECIMIENTO DE LINEA TENCINA IEC CRONICOS EN SDS -SE PROYECTA ULG PARA EL DIA 22 DE MAYO 2026	-SE PROYECTA ULG PARA EL DIA 22 DE MAYO 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
5	Realizar cruces de información y articulación con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-A LA FECHA SE HAN REALIZADO 2 CANALIZACIONES	- <a href="https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cronicos_subredsur_gov_co/IgAhJodMBVUNSq5CIXcn56-zAUd3NtO1pb0dDt3hDc-BRIA?e=vl7inC">https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cronicos_subredsur_gov_co/IgAhJodMBVUNSq5CIXcn56-zAUd3NtO1pb0dDt3hDc-BRIA?e=vl7inC</a>
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.	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
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.	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
9	Realizar planeación, ejecución y análisis del comité local de vigilancia COVE y COVECOM según necesidad y cronogramas dispuestos en los documentos operativos.	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
10	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública suguiendo las directrices dadas por secretaria para cada subsistema	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
11	Apoyar 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.	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
<p>12</p> <p>Generar la información epidemiológica necesaria para la elaboración y la actualización del diagnóstico distrital y local, según instrucciones establecidas por los entes rectoriales.</p> <p>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.</p>	<p>-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD</p>	<p>-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD</p>
<p>13</p> <p>Apoyar los informes correspondientes teniendo en cuenta la distribución geográfica, por grupos poblacionales y grupos diferenciales con enfoque de equidad y en el tiempo, de los eventos de salud y enfermedad de la población, describiendo y analizando el contexto en el que estos se producen de forma oportuna, acertada y responsable con base en los sistemas de información disponible, de forma oportuna y de calidad.</p>	<p>-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD</p>	<p>-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD</p>

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Realizar 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.	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
15	Apoyar con el 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	-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
16	Otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.	-SE PROYECTAN 35 IEC REFERENTE A CANCER INFANTIL CANCER DE DE SENO Y CANCER UTERO A LA FFECHA SE LLEVAN REALIZADAS 10 IEC
17	17.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	
-EN EL MES A CERTIFICAR NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD		-https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cronicos_subredsur_gov_co/IgAhJodMBVUNSq5CIXcn56-zAUd3NtO1pb0dDt3hDc-BRIA?e=v17inC

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	\$ 4172400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	9503345221	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTOSETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					FAMISANAR		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 508148</b>	<b>\$ 541800</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	049723617	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ADRIANA DELPILAR RODRIGUEZ RODRÍGUEZ		2026-05-20 16:03:39		
RECHAZADO SUPERVISOR				NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2026-05-21 10:57:49		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ADRIANA DELPILAR RODRIGUEZ RODRÍGUEZ		2026-05-21 15:58:45		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2026-05-21 16:10:42		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-27 07:58:10		

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**