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:**	2026-05-01	**Hasta:**	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA		**Número de Documento:**	39004497	
Correo Electrónico:	jasmilenume_2006@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3105816986	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7536-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	45	22800	$5221200	124.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5221200**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN 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	$ 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	$ 4468800	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 5221200	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4195200
7	ABRIL	$ 4468800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 39056400**	**$ 29640000**	**$ 9416400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar investigaciones epidemiológicas de campo (iec) de eventos de interés en salud pública.	-Encuestas de percepción de olores realizadas en recorridos los días martes y jueves, en las localidades de Usme y Ciudad Bolívar	-soporte en carpeta 1
2	Registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Documento de revisión sistemática: Para el presente mes, se anexan informacion sobre gestor bibliografico ZOTERO., y mesas de revision sistematica.	-soporte carpeta 2
3	Identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad.	-Se realiza el análisis de las historias clínicas, en base a criterios del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD , y se sube documento Enfermedad Diarreica Aguda.	-soporte carpeta 3

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	-Envío y realización oportuna de formatos de canalización de rutas con criterios de calidad y completitud mediante correo electrónico, se han realizado a la fecha 12 canalizaciones de ruta de Vigilancia Centinela. por finalizar 30 de mayo 2026	-soporte carpeta 4
5	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato y productos a la Secretaria Distrital de Salud.	-Participacion en orientacion tecnica VCPIDJ realizada el dia 6/05/2026,preauditoria 11/05/2026,mesa de trabajo revision sistematica 11 y 20 de mayo. Se realizo una asistencia tecnica en SDS el dia 27/05/2026,pendiente acta por parte de la referente distrital.	-soporte carpeta 5
6	Realizar cruces de información para la verificación de los eventos abordados en la IEC de cada variable.	-Para el periodo evaluado ,y para la vigilancia centinela no se tiene proyectadas acciones de IEC	-No se ejecuta en el periodo
7	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se participo en la orientacion tecnica VCPIDJ el dia 06/05/2026. Se realizaran las articulaciones con los subsistemas de vigilancia epidemiologica , linea ETOZ, y el fortalecimiento de capacidades programados entre los dias 19 y 27 de mayo de 2026	-soportes en carpeta 7
8	Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras UI y UPGD	-No se ejecuto en el periodo	-No se ejecuto en el periodo
9	Realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgds públicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	-No se ejecuto en el periodo	-No se ejecuto en el periodo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se realizo avances en informe mensual, informe trimestral, consolidado de canalizaciones corte a abril, y aportes en los documentos de vigilancia EDA e IRCA ,documento preliminar y caracterización psicosocial.	-soportes en carpeta 10
11	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	-Se realizaran las articulaciones con los subsistemas de vigilancia epidemiologica , linea ETOZ, y el fortalecimiento de capacidades programados entre los dias 19 y 27 de mayo de 2026	-soporte en carpeta 11
12	Participar de las actividades asignadas por la GSP-PSPIC	-Se participo en la orientacion tecnica VCPIDJ el dia 06/05/2026. Se asistio a la reunion de fortalecimiento del 27/05/2026, en la SDS,pendiente acta por parte de la referente distrital.	-soportes en carpeta 12
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 hace uso optimo de recursos y se anexa acta de entrega de insumos.	-soporte en carpeta 13

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participacion en orientacion tecnica VCPIDJ realizada el dia 6/05/2026. Se realizaran las articulaciones con los subsistemas de vigilancia epidemiologica , linea ETOZ, y el fortalecimiento de capacidades programados entre los dias 19 y 27 de mayo de 2026. Se hacen jornadas de sensibilizacion en el terminal de salitre como horas adicionales,para el componente de ERI, sobre fiebre amarrilla y sarampion, los dias 2, 3, 11, 18 y 20 de abril de 2026	-soporte en carpeta 14 https://drive.google.com/drive/folders/1x2XYCsDMYJo4xk69JRS4PGYlZKX7poM7

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82103056	-		$ 4468800
2026	ABRIL	2026	05	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1787520	$ 286003	**$ 286100**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 223440	**$ 223500**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 43544	**$ 43600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 518774**	**$ 553200**

INFORMACIÓN DE PAGO

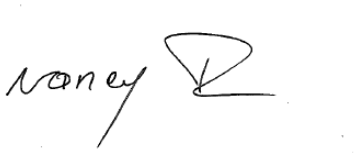
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004200244376

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA	2026-05-28 08:43:52
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-28 11:30:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA	2026-05-28 12:56:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA	2026-05-28 12:59:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-28 14:35:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-29 11:55:57

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

© Siasur - 2026

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	39004497	JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA	Carrera 107 C No 70 F 71 Apto 302	3152787318	jasmilenunezmendoza@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
		82103056	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$553.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	223.500	0		0		0	0	0	0	223.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	286.100	0	0	0	0	0	0		286.100	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	43.600				43.600	0	0	43.600			436	43.600	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	223.500	223.500
Pensión	1	286.100	286.100
Riesgos Laborales	1	43.600	43.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	553.200	553.200

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	39004497	JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA	Carrera 107 C No 70 F 71 Apto 302	3152787318	jasmilenunezmendoza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

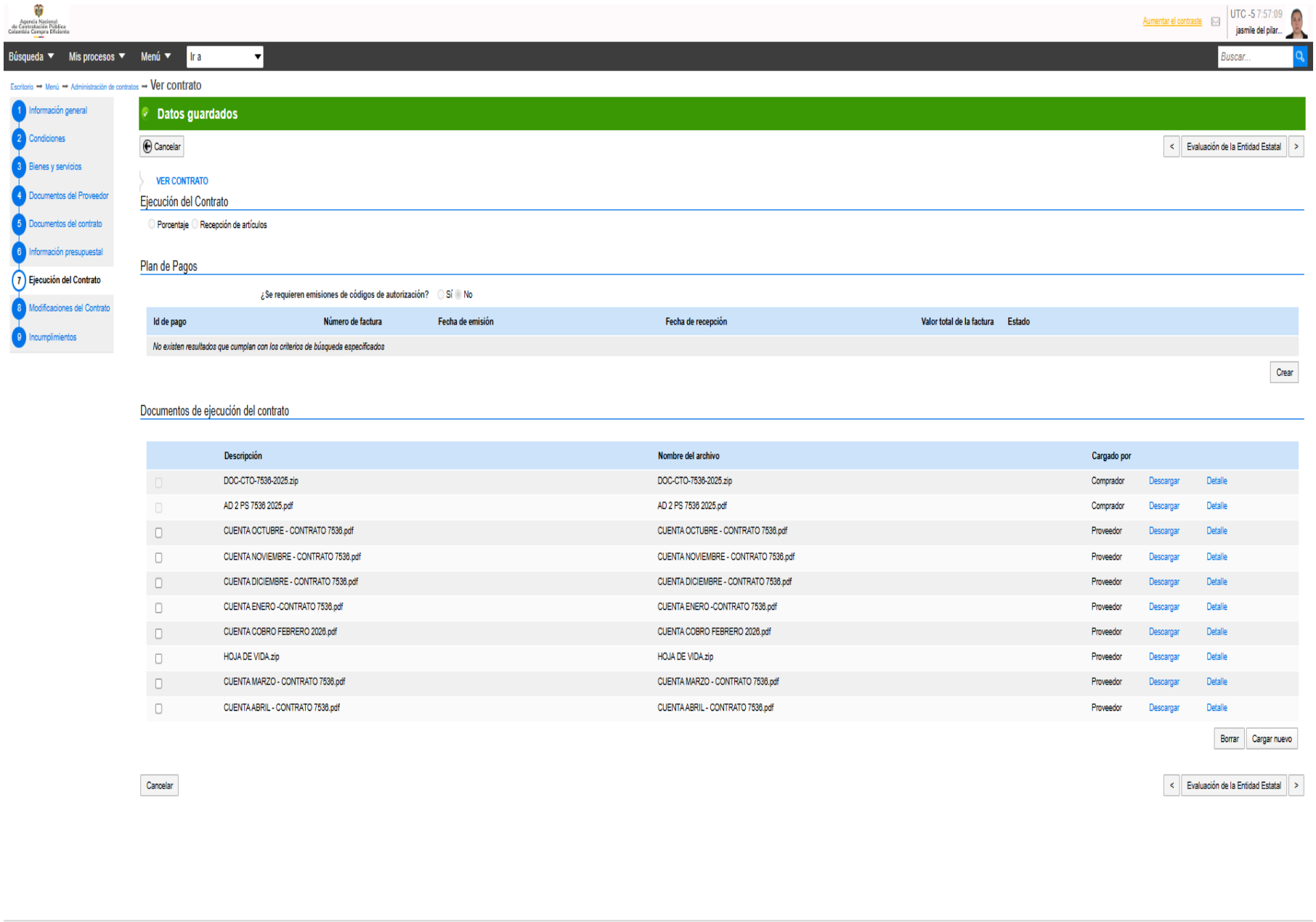
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82103056	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$553.200	

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 39004497	NUÑEZ MENDOZA JASMILE DEL PILAR	59	0			N								X									25-14	1.787.520	30	286.100	0	0	0	0	EPS005	1.787.520	30	223.500	14-11	1.787.520	30	3	43.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Aumentar el contraste
UTC -5 7:57:09
jasmile del pilar...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➡ Menú ➡ Administración de contratos ➡ Ver contrato
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
Datos guardados
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
DOC-CTO-7536-2025.zip Comprador Descargar Detalle
AD 2 PS 7536 2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA OCTUBRE - CONTRATO 7536.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA NOVIEMBRE - CONTRATO 7536.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DICIEMBRE - CONTRATO 7536.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ENERO -CONTRATO 7536.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA COBRO FEBRERO 2026.pdf Proveedor Descargar Detalle
HOJA DE VIDA.zip Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MARZO - CONTRATO 7536.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ABRIL - CONTRATO 7536.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >



Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este formulario se creó en Bogotá es TIC.
¿Parece sospechoso este formulario? Informe

Google Formularios