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:	EDGAR IGNACIO PEREZ MENA		**Número de Documento:**	1024533458	
Correo Electrónico:	eiperezm14@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204213840	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4309-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	448
Perfil:	TECNOLOGO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	58	17900	$4331800	131.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4331800**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-03-24		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-04-15	2026-05-31	1	$ 5878346	803
2	2026-05-15	2026-06-30	2	$ 2273300	1045

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 1217200
2	ABRIL	$ 3920100

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4611054	**$ 12762700**	**$ 5137300**	**$ 7625400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar ingreso, actualizacion y ajuste en aplicativo de talento humano de la sds.	Se realiza revisión y cargue de 6 carpetas con los documentos requeridos al drive de la coordinación PIC.	Carpeta actividad 1
2	Realizar el seguimiento a la oportuna respuesta de las solicitudes, derechos de peticion, quejas y demas requerimientos que se remitan a la subred por los diferentes medios de radicacion.	Se realiza seguimiento oportuno a 17 oficios de entrada y 6 de salida, garantizando la oportuna respuesta y radicación de los mismos, se adjunta base de control de Agilsalud donde se relacionan las solicitudes a la fecha	Carpeta Actividad 2
3	Apoyar a los equipos operativos los insumos requeridos para el desarrollo de las actividades del componente, en caso que se requiera, insumos de oficina.	Se realiza envío de solicitud de insumos para el mes de abril, se anexan formatos insumos VSP e insumos de VBC	Carpeta Actividad 3
4	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	Se realiza entrega oportuna de productos; Cronograma de actividades de ejecutadas en abril y Cronograma de actividades proyectadas para el mes de mayo	Carpeta Actividad 4
5	Cumplir con la recepcion, entrega y actualizacion del cronograma de actividades de los productos de cada uno de los subsistemas de vigilancia en salud publica.	Se realiza entrega del cronograma ejecutado en el de mes de marzo, se realiza revisión de manera diaria en el drive compartido del cronograma del mes de Abril	Carpeta Actividad 5

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Mantener Adherencia al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	Para el mes de mayo se realiza recepción y revisión de carpetas de los diferentes subsistemas, se verifica mediante acta de entrega de archivo.	Carpeta Actividad 6
7	Realizar proceso de induccion al talento humano frente a las actividades administrativas del componente.	Se realiza proceso de inducción de las actividades administrativas del componente a 1 persona nueva, se adjunta carpetas.	Carpeta Actividad 7
8	Realizar la programacion, seguimiento y actualizacion de vehiculos requeridos en los subsistemas.	En el periodo certificado se realiza asignación de 14 vehículos en donde se realiza distribucion a los 13 subsistemas de VSP y 1 para el marco del desarrollo de la acción de bienestar para la gestión administrativa operativa de seguimiento y monitoreo AT integrales. Se adjunta cronograma de vehículos	Carpeta Actividad 8
9	Realizar 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 adecuado de los insumos dispuestos por la subred.	Se realiza uso adecuado de los insumos dispuestos por la subred.
10	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa.	Para el periodo certificado se realizan horas adicionales en el Sub sistema Sivistra, Alistamiento de productos mensuales, revisión e ingreso de IEC en la base de Notificados, IEC, Químicos y Neuropsicológico, así como también pre crítica e ingreso de fichas de notificación	Se anexa Link con las carpetas de las activ my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lider_vsp_subredsur_gov_co/IgDNNuM1BXBtRZ3VJMcLh0_fAdmH5

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	$ 3920100
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1080612296	-		
2026	**ABRIL**	**2026**	**05**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL CIENPESOS**						

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	SEGUROS BOLIVAR S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24117269789

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDGAR IGNACIO PEREZ MENA	2026-05-28 09:32:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-29 15:45:50
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-30 11:09:38

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 04:33:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080612296

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823139397

PAGADO 11/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDGAR IGNACIO PEREZ MENA		
Documento	CC1024533458	**Dirección**	CRA 75 K N°58 -36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204213840
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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 1024533458	EDGAR IGNACIO PEREZ MENA	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900

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	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900	$ 0	$ 576.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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		
☐	CUENTA_MARZO_CTO_4309-2026.pdf.pdf	CUENTA_MARZO_CTO_4309-2026.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_CTO_4309-2026.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO_4309-2026.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