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:	DAIRON HESNEIDER PACHECO GOMEZ		**Número de Documento:**	1024599210	
Correo Electrónico:	pachecodairon@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144903420	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7528-2025	**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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	82	16200	$4309200	144.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4309200**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		**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	$ 2980800	448
6	2026-04-15	2026-05-31	6	$ 4098600	803

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2026-05-15	2026-06-30	7	$ 4309200	1045

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	$ 2980800
6	MARZO	$ 3402000
7	ABRIL	$ 3677400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 30812400**	**$ 23198400**	**$ 7614000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública	-SE REALIZA ASIGNACION PARA EJECUSION DE ACTIVIDADES DE CAMPO DE BAC	-REGISTRO DE BAC DIARIA
2	Registrar la información de la búsqueda activa comunitaria en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad	-SE REALIZA INGRESO DE ASIGANCION Y FECHAS DE ENTREGA Y AJUSTES SE PROYECTA ENTREGA DE BAC MENSUAL AL FINAL DE ME	-ENTREGA DE BAC MENSUAL Y AJUSTES
3	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-SE REALIZA CANALIZACION A DIFERENTES RUTAS, A POBLACION IDENTIFICADA CON NECESIDADES DE ATENCION DURANTE LA BAC 1	-ENVÍO DE SOPORTES

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Consolidar informes de bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	-SE REALIZA VERIFICACION DE HALLAZGOS EN INFORME BAC A LA FECHA DE 47 NOTIFICADOS 39 PRESENTAN AJUSTE	-REGISTRO EN DRIVE DE AJUSTES
5	Asistir a comité programa ampliado de inmunizaciones local.	-SE PROYECTA REUNION MENSUAL DE EQUIPO, COMITÉ PAI (1) EL 29-05-2026	-ISTA DE ASISTENCIA
6	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 PROYECTA ENTREGA DE ARCHIVO CON ROTULO, FOLIO Y CALIDAD DEL DATO AL FINAL DEL MES DE MAYO	-ACTA DE ENTREGA DE ARCHIVO
7	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-SE ASISTE A REUNION MENSUAL DE EQUIPO MAYO TRANSMISIBLES	-ISTA DE ASISTENCIA
8	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	-REUNIÓN DE ULC MENSUAL MES DE MAYO	-LISTA DE ASISTENCIA

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Mantener un proceso de autoaprendizaje continuo y actualizado sobre las técnicas de vacunación, los principios de bioseguridad y los signos de alarma relacionados con las alertas epidemiológicas vigentes. Deberá aplicar este conocimiento para garantizar la seguridad y el bienestar de los usuarios.	-SE PROYECTA CAPACITACIONES PARA LA IDENTIFICACION Y EDUCACION DE LOS EPV, SIGNOS Y SINTOMAS PARA LA BAC - FORTALECIMIENTO DE EVENTOS TRANSMISIBLES SARAMPION RUBEOLA PARA EL DIA 29/05/2026	-LISTA DE ASISTENCIA
10	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	-ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y MANEJO DE COMPUTO	-LISTA DE ENTREGA DE INSUMOS
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SE REALIZA ENVIO DE INFORME BAC A CORREOS DL EQUIPO DE BLOQUEOS PARA SU DEBIDO AJUSTE - DILIGENCIAMIENTO DE BIOLOGICOS. SE REALIZA MONITOREO RAPIDO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN LAS LOCALIDADES DE CIUDAD BOLIVAR, TUNJUELITO, USME Y SUMAPAZ, LAS 4 LOCALIDADES EFECTIVAS- SE ASISTE A LA JORNADA MAS BIENESTAR EL DIA 23-05-2026	-DRIVE DE BIOLOGICOS, Se anexa enlace e evidencias de los productos desarrollados para el n https://1drv.ms/f/c/CF183E497B55B6FF/IgAGiVpMN6oHRa6xWyXaUKpjAV3Ku1xtREtOUgT6UgQ6

© Siasur - 2026

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	$ 3677400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9503279771	-		
2026	ABRIL	2026	05	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570473470033746

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAIRON HESNEIDER PACHECO GOMEZ	2026-05-28 10:11:13
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-28 14:05:12
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAIRON HESNEIDER PACHECO GOMEZ	2026-05-28 14:23:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-28 14:43:13
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-29 11:56:11

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

© Siasur - 2026

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024599210		PACHECO GOMEZ DAIRON HESNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 69 No 18M - 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132379453	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	294240916	9503279771	I	2026/05/06	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$543,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1024599210 PACHECO DAIRON																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$800	$0	$219,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$800	$0	$219,700
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$2,100**	**$0**	**$543,900**

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

Cancelar < Evalua

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_OCTUBRE_CTO7528-2025.pdf	CUENTA_OCTUBRE_CTO7528-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO7528-2025.pdf	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO7528-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_DICIEMBRE_CTO7528-2025.pdf	CUENTA_DICIEMBRE_CTO7528-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ENERO_CTO7528-2025.pdf	CUENTA_ENERO_CTO7528-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO_CTO 7528-2026.pdf	CUENTA_FEBRERO_CTO 7528-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de Vida.zip	Hoja de Vida.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7528 2025.pdf	AD 3 PS 7528 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_CTO7528-2025.pdf	CUENTA_MARZO_CTO7528-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_CTO7528-2025.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO7528-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA - 1024599210-CTO7528.pdf	ARL SURA - 1024599210-CTO7528.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 registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta