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:	NICOLAS DAVID RINCON SALAMANCA		**Número de Documento:**	1000377975	
Correo Electrónico:	nicorinconsalamanca@gmail.com		**Número Telefónico:**	3023823631	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7983-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

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	0	26300	$4839200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4839200**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-24			**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	$ 4837434	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 14517600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4839200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4734000	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 4839200	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 1288700
2	NOVIEMBRE	$ 4839200
3	DICIEMBRE	$ 4681400
4	ENERO	$ 4997000
5	FEBRERO	$ 4734000
6	MARZO	$ 4839200
7	ABRIL	$ 4839200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6129666	**$ 39897100**	**$ 30218700**	**$ 9678400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar los fortalecimientos y capacitaciones con énfasis a profesionales especializados o médicos generales de las UPGD/UI o demás perfiles de salud que se prioricen en el marco de la calidad de la notificación de eventos transmisibles.	Se realizaron sesiones de fortalecimiento dirigidas a los profesionales priorizados de las UPGD/UI, abordando temáticas relacionadas con la calidad de la notificación y la vigilancia de eventos transmisibles. Las jornadas incluyeron exposición teórica y práctica, registro fotográfico, control de asistencia y sistematización de la información obtenida.	-Informe de capacitación con listado de participantes, memorias de la sesión, soportes fotográficos y presentaciones utilizadas durante la actividad. https://drive.google.com/drive/folders/1czb75MBzIsgKMMkEffl0U0br4mtP0hmN?usp=sharing
2	Realizar la prescripción de la profilaxis para los eventos de meningitis y tosferina u otros eventos que se requieran de acuerdo con el anexo técnico de EPV.	Se efectuaron valoraciones médicas a los contactos identificados en los eventos priorizados, realizando la prescripción de profilaxis según las guías del anexo técnico. Se documentaron los casos atendidos con sus respectivas órdenes médicas y seguimientos clínicos.	-Consolidado de profilaxis prescrita, fichas clínicas diligenciadas y registro digital de atención conforme a los lineamientos de vigilancia. https://drive.google.com/drive/folders/1ZA2vCsrNAns5rKBr9E-3tSuEZbW55QIT?usp=sharing

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Realizar acompañamiento en campo para valoración médica a los contactos identificados como población riesgo, los cuales se describen en el anexo técnico de EPV.	-Se participó en las jornadas de campo acompañando al equipo de vigilancia en salud pública, garantizando la valoración médica de los contactos clasificados como población en riesgo. Se elaboraron fichas clínicas y se consignaron los hallazgos y conductas médicas adoptadas.	-Actas de acompañamiento en campo, fichas de valoración médica y registro de los casos atendidos. Jornada Gestantes 23 mayo https://drive.google.com/drive/folders/1czb75MBzIsgKMMkEffl0U0br4mtP0hmN?usp=sharing
4	Realizar valoración a los casos sintomáticos y definir conducta de aquellos identificados durante la operación BAC de acuerdo con el instructivo de esta.	-Durante la operación BAC se efectuaron valoraciones médicas integrales a los casos sintomáticos identificados, estableciendo diagnóstico presuntivo y conducta médica conforme a los lineamientos establecidos. Se registraron los datos en los instrumentos oficiales de vigilancia.	-Informe de valoraciones realizadas, plan de manejo de casos y registros clínicos digitalizados en la base de datos institucional. https://drive.google.com/drive/folders/1czb75MBzIsgKMMkEffl0U0br4mtP0hmN?usp=sharing
5	Participar en las mesas técnicas SIVIGILA – Transmisibles de manera presencial, de manera bimensuales o si se requiere de manera mensual de acuerdo con requerimiento de SDS.	-Se participó activamente en las mesas técnicas bimensuales y reuniones extraordinarias convocadas por la SDS, aportando al análisis de casos y revisión de indicadores de notificación. Se levantaron actas de asistencia y se socializaron las conclusiones técnicas.	-Actas de participación, relatorías de discusión y documento con propuestas de mejora en los procesos de vigilancia. https://drive.google.com/drive/folders/1czb75MBzIsgKMMkEffl0U0br4mtP0hmN?usp=sharing
6	Participar en los procesos de inducción durante el mes de inicio del Convenio de acuerdo con los tiempos estipulados y otras sesiones mensuales de fortalecimiento de competencias adicionales a la mesa Sivigila-transmisibles.	-Se participó en la inducción institucional al inicio del convenio y en las sesiones mensuales de fortalecimiento técnico, abordando temas de actualización en vigilancia, notificación y manejo clínico de eventos transmisibles. Se recopilaron los soportes de asistencia y material pedagógico utilizado.	-Informe de participación en inducciones y sesiones de fortalecimiento con listados de asistencia, constancias y materiales de apoyo.https://drive.google.com/drive/folders/1czb75MBzIsgKMMkEffl0U0br4mtP0hmN?usp=sharing

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Participar en las unidades de análisis y abordar el caso con los principales puntos de discusión y clasificación. Las particularidades metodológicas se encuentran en los anexos técnicos de EPV, IRA, micobacterias y MPOX. Para las mortalidades IRA EDA evento 591 tener presente el anexo que se solicita como complemento del acta.	-Se intervino en las unidades de análisis de los eventos EPV, IRA, micobacterias y MPOX, contribuyendo con aportes clínicos y epidemiológicos para la clasificación de los casos. Se registraron observaciones técnicas en las actas y se revisaron los anexos metodológicos respectivos.	-Actas de unidades de análisis con aportes técnicos, conclusiones y documentos complementarios exigidos por la SDS.ç https://drive.google.com/drive/folders/1czb75MBzIsgKMMkEffl0U0br4mtP0hmN?usp=sharing
8	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 realizó un control riguroso del uso de insumos destinados a las actividades de vigilancia, garantizando su empleo racional y la trazabilidad de su consumo. Se mantuvieron registros de inventario y reportes de utilización mensual.	-Informe de control de insumos, con listado de consumo y soportes de entrega debidamente firmados.
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se desarrollaron actividades complementarias orientadas al fortalecimiento técnico del equipo, incluyendo apoyo en la revisión de casos, elaboración de reportes técnicos y actualización de protocolos operativos internos.	-Informe de actividades complementarias con soportes, documentos elaborados y evidencias de ejecución.

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	$ 4734000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9504580898	-		
2026	MAYO	2026	05	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 1893600	$ 302976	**$ 303000**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 236700	**$ 236700**
ARL	3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$ 46128	**$ 46128**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 549561**	**$ 585828**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91286829827

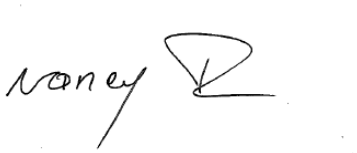
HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NICOLAS DAVID RINCON SALAMANCA	2026-05-20 13:40:15
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-20 15:51:07
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NICOLAS DAVID RINCON SALAMANCA	2026-05-21 12:16:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NICOLAS DAVID RINCON SALAMANCA	2026-05-21 12:16:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-21 15:54:21
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-27 08:39:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NICOLAS DAVID RINCON SALAMANCA	2026-05-28 07:56:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-28 14:56:59
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-29 11:11:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NICOLAS DAVID RINCON SALAMANCA	2026-05-30 08:10:20

© Siasur - 2026

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-30 08:19:31
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-30 10:28:46

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