

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	NICOLAS CASTILLO LOZANO		Número de Documento:	1012435619	
Correo Electrónico:	nlozano1996@gmail.com		Número Telefónico:	3502915638	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4014-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	3
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	29	22800	\$4856400	115.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4856400	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-19			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-03-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-03-02	2026-04-30	1	\$ 12585600	448
2	2026-04-15	2026-05-31	2	\$ 0	0
3	2026-05-15	2026-06-30	3	\$ 521360	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 2097600	
2	MARZO			\$ 4195200	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3		ABRIL	\$ 4195200
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 6432640		\$ 19539600	\$ 10488000
			\$ 9051600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1. Validar que las bases de datos se encuentren con los criterios de evaluación de acuerdo a cada subsistema.	-Se realiza revisión de las bases correspondiente a los subsistemas de vigilancia en salud pública de acuerdo a los criterios de cada subsistema.	-BASE DE DATOS
2	2. Realizar, desarrollar y programar tableros de control de indicadores de acuerdo a cada subsistema.	-Se generan y/o actualizan tableros de control según solicitudes realizadas por los líderes y referentes. Se realiza de acuerdo a cronograma establecido para la vigencia definido en reunión de Gestión de la información	-TABLERO DE CONTROL
3	3. Apoyar y generar procesos de capacitación de procesos y herramientas indispensables para el proceso de salud pública para mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se cede el espacio del fortalecimiento técnico del mes de mayo para realizar capacitación MPOX por parte de secretaria de salud realizada el día 14/05/2026	-ACTA, LISTADO
4	4. Realizar y generar rutinas de depuración de bases de datos para asegurar la calidad del dato de los subsistemas de vigilancia en salud pública.	-Se generan rutinas de depuración según solicitudes realizadas por cada líder y/o referente de cada subsistema. Se realiza de acuerdo a cronograma establecido para la vigencia definido en reunión de Gestión de la información. Para el mes de mayo 2026 corresponde el subsistema de SiviGila.	-BASE DE DATOS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Apoyar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se proyecta participación en la ULC del mes de marzo el día 22/05/2026.	-Listado de asistencia
6	6. Realizar y asegurar el respaldo de la información de los eventos manejados en vigilancia en salud pública.	-Se proyecta realizar respaldo de la información de los subsistemas de vigilancia en salud pública en el repositorio de la Subred sur para el día 29/05/2026 .	- ACTA
7	7. Apoyar con las herramientas, fichas y/o formatos orientados a optimizar y fortalecer los procesos de Vigilancia en Salud Pública.	-Se realiza planeación con el subsistema de salud mental con el fin de desarrollar una herramienta nueva	- ACTA
8	8. 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.	-Se realiza uso optimo de los insumos dispuestos para el funcionario garantizando su uso de acuerdo a su finalidad.	- Uso optimo de los equipos dispuestos segun el Anexo 8
9	9. 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. "	-Se generan formatos de Habeas Data a demanda, se adjunta link de soportes de actividades.	- https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/givpsur_subredsur_gov_co/IgC2db5qPAouQ638_PI6ckK-Aa9MVRkyce16t8RtuDqoeoc?e=zyg6BJ

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		\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1082038517	-			
2026	ABRIL	2026	05	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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					COMPENSAR EPS		\$ 218863	\$ 218900	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	15400038934	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NICOLAS CASTILLO LOZANO			2026-05-20 10:08:22	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NICOLAS CASTILLO LOZANO			2026-05-20 14:08:18	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2026-05-21 16:06:24	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-05-29 11:55:48	

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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-13, 11:00:09 a. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1082038517

Periodo Cotización 202604 Periodo Servicio 202604

PAGADA 2026-05-13 10:55:16.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLAS CASTILLO LOZANO				
Documento	CC 1012435619	Dirección	dg 73sur #78 i 41		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7770596		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1012435619		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					CASTILLO LOZANO NICOLAS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS				Dias ARPA	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO CTO 4014-2026.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 4014-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de Vida.zip	Hoja de Vida.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 4014-2026.pdf	CUENTA MARZO CTO 4014-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4014 2026.pdf	PS 4014 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4014-2026.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4014-2026.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 registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en Bogotá es TIC.
¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios

