

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-05-01	<b>Hasta:</b>	2026-05-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	MAYERLIN EMILSE GUEVARA LEGARDA		<b>Número de Documento:</b>	1033731495
<b>Correo Electrónico:</b>	mayomayito879@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3013543441
<b>Nombre del Supervisor:</b>	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	<b>Cargo:</b>	ENFERMERO	<b>Código Grado:</b> - 243-20

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7487-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1678
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA LA NUEVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	182	0	26300	\$4786600	98.9%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4786600</b>	<b>CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-03			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 4839200	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	\$ 4786600	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4628800	1045
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	

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

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

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>				
1		OCTUBRE	\$ 4839200	
2		NOVIEMBRE	\$ 4839200	
3		DICIEMBRE	\$ 4681400	
4		ENERO	\$ 4997000	
5		FEBRERO	\$ 4786600	
6		MARZO	\$ 4786600	
7		ABRIL	\$ 4786600	
8		MAYO	\$ 4786600	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 9678400		\$ 43289800	\$ 38503200	\$ 4786600
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>	
1	Realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud pública en salud mental	-Se realizaran 29 investigaciones de campo compuestas por intervención en terreno y trabajo administrativo. De las cuales se han realizado 23 visitas efectivas, las cuales tiene carpetas subidas en DRIVE, 22 están completamente desarrolladas del subsistema SISVECOS y SIVIM, la restante tienen cargados los soportes pendiente por terminar de desarrollar. con respecto a las canalizaciones se han realizado hasta el momento 32 canalizaciones en estado aprobado	-SEMANA 1 /SEMANA 2/SEMANA 3/SEMANA 4 CANALIZACIONES	
2	Realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	-Se realiza la actualización y ajuste de cada una de las variables de la ficha de notificación, conforme a los criterios establecidos, durante el proceso de cargue semanal en la USS Vista Hermosa.	-CRONOGRAMA CARGUES	
3	Registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Diligenciamiento de bases de control de casos actualización en aplicativos de la información correspondiente a los 29 casos efectivos y realización de carpetas subidas al DRIVE para respectiva preauditoria adicionalmente Gestión de canalizaciones.	-SEMANA 1 /SEMANA 2/SEMANA 3/SEMANA 4 CANALIZACIONES	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	- Durante cada Investigación Epidemiológica de Campo se realiza y se continuara realizando la validación de necesidades identificadas así como la activación de rutas intersectoriales y las canalizaciones correspondientes de acuerdo con los hallazgos encontrados. Correos a diferentes entes como ICBF y comisaria de familia fiscalia y canalizaciones al SIRC	SEMANA 1 /SEMANA 2/SEMANA 3/SEMANA 4
5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-Se realizaron y se continuarán realizando activaciones de rutas intersectoriales y remisiones a las entidades correspondientes de acuerdo con cada uno de los casos asignados para su ejecución atendiendo los criterios del subsistema y las necesidades de las familias abordadas tanto para los casos efectivos como para la totalidad de los casos fallidos durante el transcurso del mes	SEMANA 1 /SEMANA 2/SEMANA 3/SEMANA 4
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se recibieron y se han implementado los cambios aplicados al proceso de canalización por parte de SIRC socialización en reuniones del equipo de salud mental.	-CANALIZACIONES
7	Realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	-Se realiza búsqueda en aplicativo ADRES PAI y Comprobador de Derechos adicionalmente se realiza depuración para validar variables de casos abordados al momento de cargue en aplicativo SIVIGILA	SEMANA 1 /SEMANA 2/SEMANA 3/SEMANA 4
8	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se participara en reuniones de fortalecimiento programación de ULC y reunión en fortalecimiento de salud mental en el salón comunal de Venecia 22/05/2026	-LISTAS DE ASISTENCIA - ACTAS QUE SE SUBIRAN UNA VEZ SE REALICEN LAS RESPECTIVAS ACTIVIDADES
9	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.	-Cargue de los casos en el Drive y actualización de casos en aplicativo SIVIGILA consentimientos informados de casos abordados y preauditorias de cada subsistema de Salud Mental	-CRONOGRAMA CARGUES

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
10	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.	-Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	-Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
11	Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se diligenciaran los formatos establecidos para las 29 IEC efectivas formato de canalización a SIRC y diligenciamiento de base para reporte de fallido	SEMANA 1 /SEMANA 2/SEMANA 3/SEMANA 4
12	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.	-Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación	-Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación
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 secretaria distrital de salud	-Se recibieron insumos de papelería tapabocas y apoyo para el manejo de vehículos los cuales fueron suministrados según lo estipulado en el convenio interadministrativo entre la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud. Estos recursos se destinaron al desarrollo de las actividades operativas administrativas y de campo de los diferentes subsistema garantizando el cumplimiento de los lineamientos técnicos y el adecuado uso de los recursos asignados	-Uso adecuado de papelería, vehiculos y tapabocas en el momento de realizar las visita
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se adjunta el link de soporte de las acciones realizadas en el mes de Mayo	- <a href="https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/saludmentalvsp_subredsur_gov_co/IgCx-9o1d1jT5ZiYweezu27-AXbEyiKtuaaBZ6izxfXaKWU?e=0ZBOWk">https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/saludmentalvsp_subredsur_gov_co/IgCx-9o1d1jT5ZiYweezu27-AXbEyiKtuaaBZ6izxfXaKWU?e=0ZBOWk</a>

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	\$ 4786600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	12	6015642432	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1914640	\$ 306342	\$ 306400
Salud					FAMISANAR		\$ 239330	\$ 239400
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 46641	\$ 46700
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 555666</b>	<b>\$ 592500</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	637920815	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MAYERLIN EMILSE GUEVARA LEGARDA		2026-05-20 22:35:47		
RECHAZADO SUPERVISOR				NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2026-05-21 10:13:35		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MAYERLIN EMILSE GUEVARA LEGARDA		2026-05-23 05:27:59		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2026-05-25 12:51:14		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-27 09:12:42		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-06-12 05:21:40		

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**  
 Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
 www.subredsur.gov.co  
 Teléfono 7300000 Ext 26017  
 © Siasur - 2026

**ENFERMERO**





Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

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		
<input type="checkbox"/> Cuenta Noviembre CTO 7487-2025..pdf	Cuenta Noviembre CTO 7487-2025..pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Octubre CTO 1776-2025.pdf (Archivado)	Cuenta Octubre CTO 1776-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Octubre CTO 7487-2025.pdf	Cuenta Octubre CTO 7487-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Diciembre CTO 7487-2025..pdf	Cuenta Diciembre CTO 7487-2025..pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Enero CTO 7487-2025.pdf	Cuenta Enero CTO 7487-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PS 7487 2025.pdf	PS 7487 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7487 2025.pdf	AD 2 PS 7487 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta FebreroCTO 7487-2025.pdf	Cuenta FebreroCTO 7487-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Hoja de Vida.zip	Hoja de Vida.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO CTO 7487-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7487-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL CTO 7487-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7487-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



# PIMS

PLAN INTEGRAL DE  
MOVILIDAD SOSTENIBLE

## 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