

**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:	ANGIEE MELISSA VASQUEZ NOVA		Número de Documento:	1015466144	
Correo Electrónico:	meli.vasquez45@gmail.com		Número Telefónico:	3016584834	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7486-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	16	26300	\$5260000	108.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5260000	CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-03			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	\$ 5943800	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 15148800	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 5154800	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 6785400	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 5260000	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	OCTUBRE	\$ 4839200
2	NOVIEMBRE	\$ 5943800
3	DICIEMBRE	\$ 4681400
4	ENERO	\$ 5628200
5	FEBRERO	\$ 5154800
6	MARZO	\$ 5733400
7	ABRIL	\$ 5891200
8	MAYO	\$ 5260000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9678400	\$ 47971200	\$ 43132000	\$ 4839200

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud pública en salud mental	-Se realizan investigaciones de campo compuestas por intervenciones en terreno y trabajo administrativo. De las cuales se han realizado 30 visitas efectivas, 22 están completamente desarrolladas del subsistema SIVELCE y SIVIM las restantes tienen cargados los soportes pendiente por terminar de desarrollar. con respecto a las canalizaciones se han realizado acorde a las necesidades de los usuarios y están en estado aprobado.	-1 SEMANA, 2 SEMANA. 3 SEMANA
2 Realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	-Se realiza verificación y se genera retroalimentación en aplicativo SIVIGILA	--1 SEMANA, 2 SEMANA. 3 SEMANA - CANALIZACIONES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 casos efectivos y realización de carpetas subidas al DRIVE para respectiva preauditoria adicionalmente Gestión de canalizaciones	-1 SEMANA, 2 SEMANA. 3 SEMANA
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	-1 SEMANA, 2 SEMANA. 3 SEMANA
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	-1 SEMANA, 2 SEMANA. 3 SEMANA
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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-1 SEMANA, 2 SEMANA. 3 SEMANA
8	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se participara en reuniones de fortalecimiento de conocimientos y reinducciones, así como ULC y reunión en fortalecimiento de salud mental	-ACTAS
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	- https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/saludmentalvsp_subredsur_gov_co/IgA7GRnju_JtQr8KksLap0JaAQaQ
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 27 IEC efectivas formato de canalización a SIRC y diligenciamiento de base para reporte de fallidos	--1 SEMANA, 2 SEMANA. 3 SEMANA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Verificación del LINK según actividades realizadas
		-Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9504610128	-	\$ 5891200	
2026	ABRIL	2026	05	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2356480	\$ 377037	\$ 377100
Salud					NUEVA EPS		\$ 294560	\$ 294600
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 57404	\$ 57500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 683898	\$ 729200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4382027318

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIEE MELISSA VASQUEZ NOVOA	2026-05-28 10:58:52
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-28 14:54:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGIEE MELISSA VASQUEZ NOVOA	2026-05-28 15:56:05
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-05-29 08:12:11
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-29 11:56:24
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 00:19:49

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.



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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015466144		VASQUEZ NOVOA ANGIEE MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 86 # 129-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	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	301721826	9504610128	I	2026/05/13	2026/05/12	DAVibank S.A.	0	\$729,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,356,480	\$377,100			\$2,356,480	\$294,600			\$0	\$0			\$2,356,480	\$57,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,356,480	\$377,100			\$2,356,480	\$294,600			\$0	\$0			\$2,356,480	\$57,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,356,480	\$377,100			\$2,356,480	\$294,600			\$0	\$0			\$2,356,480	\$57,500		\$0	\$0
1	CC	1015466144	VASQUEZ ANGIEE	230301	30	\$2,356,480	\$377,100	EPS037	30	\$2,356,480	\$294,600	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,356,480	\$57,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,356,480	\$377,100			\$2,356,480	\$294,600			\$0	\$0			\$2,356,480	\$57,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015466144		VASQUEZ NOVOA ANGIEE MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 86 # 129-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	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	301721826	9504610128	I	2026/05/13	2026/05/12	DAVibank S.A.	0	\$729,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$377,100	\$0	\$0	\$377,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$377,100	\$0	\$0	\$377,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,500	\$0	\$0	\$57,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$57,500	\$0	\$0	\$57,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,600	\$0	\$0	\$294,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$294,600	\$0	\$0	\$294,600	
TOTAL				1	\$729,200	\$0	\$0	\$729,200	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...



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 DE COBRO OCTUBRE CTO-7486-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO-7486-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTO DE COBRO NOVIEMBRE 7486-2025.pdf	CUENTO DE COBRO NOVIEMBRE 7486-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTO DE COBRO DICIEMBRE 7486-2025.pdf	CUENTO DE COBRO DICIEMBRE 7486-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CONTRATO 7486-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CONTRATO 7486-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	PS 7486 2025.pdf	PS 7486 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	AD 2 PS 7486 2025.pdf	AD 2 PS 7486 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CONTRATO 7486-2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CONTRATO 7486-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Hoja de Vida.Zip.rar	Hoja de Vida.Zip.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CONTRATO 7486-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CONTRATO 7486-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 CONTRATO 7486-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 CONTRATO 7486-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >