

	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:	ERIS JOSUE CASTRO SEPULVEDA		Número de Documento:	1033806383	
Correo Electrónico:	jjosuecas@gmail.com		Número Telefónico:	3142898186	
Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	Cargo:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20	Código Grado:	- 243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4571-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	996
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO II				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U09SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	ADMINISTRATIVA	\$2740833	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2740833	DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRESPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-05-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MAYO	\$ 2740833	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5481660	\$ 5481660	\$ 2740833	\$ 2740827

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

1	Apoyar la vigilancia continua para la detección y notificación oportuna de eventos de interés en salud pública.	--SE REALIZA LA DESCARGA DIARIA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL ITEM POR HORAS ,DIAS ANTERIORES PARA REALIZAR LA NOTIFICACION DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA INMEDIATA SEMANAL SALUD MENTAL SIVIM-SISVECOS-SIVELCE LCE-SIVISTRA VESPA USS TUNAL	--ARCHIVOS XLS DIARIOS -POR HORAS Y DIAS ANTERIORES
2	Dar cumplimiento a la disponibilidad asignada de acuerdo con la programación establecida para atender notificaciones.	-DISPONIBILIDAD FIN DE SEMANA ENVÍO DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE LAS UNIDADES MEISSEN – TUNAL, SEGÚN CORRESPONDA AL TÉCNICO SIVIGILA Y A LA USS CORRESPONDIENTE, ENVÍO DE FICHAS CON PRE CRÍTICA Y ARCHIVOS PLANOS DE LAS FICHAS INGRESADAS AL SIVIGILA	-FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
3	Registrar y consolidar la información recibida de eventos de interés en salud publica en los formatos o sistemas oficiales utilizados para el proceso.	-REALIZAR PRECRÍTICA A LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN CON CALIDAD VERIFICANDO LOS DATOS EL LAS FUENTES DE INFORMACIÓN, POSTERIOR A ESTO, REALIZAR EL CARGUE EN LOS APLICATIVOS DESIGNADOS, Y ENVIAR CORREOS ELECTRÓNICOS SEGÚN CORRESPONDA	-SIVIGILA WED SIVIGILA D.C REGISTRO DE CORREOS ENVIADOS
4	Comunicar de manera inmediata los eventos notificados a la instancia correspondiente según protocolos vigentes.	-ENVIO DE DATOS DE USUARIOS REPORTADOS POR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA PARA REFERENTES DE PROGRAMAS Y LABORATORIO SUBRED SUR	-FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
5	Mantener la trazabilidad del proceso e información actualizada para dar continuidad en rotaciones y/o disponibilidades	-REALIZAR REGISTRO DIARIO EN BASES DESIGNADAS Y AJUSTES EN APLICATIVOS, CUMPLIENDO LOS TIEMPOS IMPUESTOS.	-BASES DESIGNADAS CORREOS DE AJUSTES REALIZADOS
6	Velar por la confidencialidad y veracidad de la información notificada.	- REALIZAR ENVIO DE LOS DATOS QUE SON SOLICITADOS SEGUN PROTOCOLOS DE NOTIFICACION Y VERIFICAR QUE DICHOS DATOS SEAN ENVIADOS A LOS CORREOS CORRESPONDIENTES	-FICHAS DE NOTIFICACION LABORATORIOS HISTORIAS CLINICAS
7	Reportar dificultades o novedades que afecten la gestión y/o el flujo de notificación.	- SE REALIZA ENVIO DE CORREOS ELECTRONICAS INMEDIATAMENTE CADA VEZ QUE SE PRESENTAN FALLAS O DIFICULTADES QUE PUEDAN AFECTAR EL FLUJO DE LA NOTIFICACION	-SOPORTE DE CORREOS ENVIADOS
8	Realizar los ajustes solicitados por los diferentes subsistemas, asegurando la coherencia, calidad y oportunidad de la información registrada en los procesos de vigilancia y notificación.	-VERIFICAR LA INFORMACION CON LOS DIFERENTES SUBSISTEMAS, CON EL FIN DE REALIZAR EL AJUSTE DE LA MANERA CORRECTA, TENIENDO EN CUENTA LOS TIEMPOS ESTIPULADOS PARA LA REALIZACION DE DICHOS AJUSTES	-SORPOTE DE CORREOS ENVIADOS Y DESCARGAS DE SIVIGILA 4.0
9	Dar apoyo a actividades administrativas internas como descarga de historias clínicas para la revisión de los profesionales según requerimientos a proceso, garantizando confidencialidad, trazabilidad y cumplimiento de los lineamientos establecido	-DESCARGA DE HISTORIAS CLÍNICAS LABORATORIOS CLÍNICOS PRECRÍTICA DE FICHAS DE NOTIFICACIÓN NECESARIAS PARA LA REALIZACIÓN DE UNIDADES DE ANÁLISIS, ENVÍO DE FICHAS DE NOTIFICACIÓN, INFORMES.	-SOPORTES DE CORREOS ENVIADOS HISTORIAS CLINICAS LABORATORIOS FICHAS DE NOTIFICACION

10	Apoyar las actividades administrativas que se requieran en el marco de la gestión institucional.	- PRESENTAR ASISTENCIAS TECNICAS Y VERIFICAR LISTA DE CHEQUEO, DESCARGAR XLS, GENERAN PANTALLAZOS, PRESENTAR MUESTRA DE FICHAS DE NOTIFICACIÓN, VERIFICAR AJUSTE, SEGÚN CORRESPONDA, ASISTIR A CAPACITACIONES Y REUNIONES PROGRAMADAS	-FICHAS EN MAGNETICO, SOPORTE DE CORREO ENVIADO Y LISTAS DE ASISTENCIA
11	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las funciones misionales de la Subred, sin que ello implique el desarrollo de funciones permanentes, subordinadas o propias de cargos de planta.	-APOYAR FUNCIONES SEGUN LAS NECESIDADES QUE SE PUEDAN PRESENTAR EN EL PROCESO	-SOLICITUDES Y DISPONIBILIDADES

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		\$ 2980800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1081202517	-			
2026	ABRIL	2026	05	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 358400
Salud						FAMISANAR		\$ 218863	\$ 280000
ARL					1	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 9140	\$ 54600
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 508148	\$ 693000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	057527392

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIS JOSUE CASTRO SEPULVEDA	2026-05-24 09:24:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	2026-05-24 10:12:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-28 14:16:17
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 05:51:11

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.

DIANA P.

DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO
ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20

Fecha creación reporte: 2026-05-21, 09:34:58 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1081202517

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio:

abril de 2026

PAGADO 12/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIS JOSUE CASTRO SEPULVEDA		
Documento	CC1033806383	Dirección	TV 9ABI #48 G - 80 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3175201493
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033806383	ERIS JOSUE CASTRO SEPULVEDA	59	00																0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 2.240.000	\$ 358.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.240.000	\$ 280.000	2,436	\$ 2.240.000	\$ 54.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.240.000	\$ 44.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 737.800	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.240.000	\$ 2.240.000	\$ 2.240.000	\$ 2.240.000	\$ 358.400	\$ 280.000	\$ 54.600	\$ 44.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 737.800	\$ 0	\$ 737.800

☐	CUENTA COBRO MARZO CTO-7811-2025.pdf	CUENTA COBRO MARZO CTO-7811-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7811 2025.pdf	AD 3 PS 7811 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO ABRIL CTO-7811-2025.pdf	CUENTA COBRO ABRIL CTO-7811-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar		Cargar nuevo
Cancelar			Evaluación de la Entidad Estatal		