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:**	2026-06-01	**Hasta:**	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA		**Número de Documento:**	39004497	
Correo Electrónico:	jasmilenume_2006@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3105816986	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7536-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	40	22800	$5107200	121.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5107200**	**CINCO MILLONES CIENTOSIETE MIL DOSCIENTOS 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	$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 12585600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4468800	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 5221200	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4195200
7	ABRIL	$ 4468800
8	MAYO	$ 5221200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 39056400**	**$ 34861200**	**$ 4195200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar investigaciones epidemiológicas de campo (iec) de eventos de interés en salud pública.	-Encuestas de percepción de olores realizadas en recorridos los días martes y jueves, en las localidades de Usme y Ciudad Bolívar	-soporte en carpeta 1
2	Registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Documento de revisión sistemática: Para el presente mes, se realiza busqueda de codigo ISBN/DOI de 45 articulos para cargue en zotero	-soporte carpeta 2
3	Identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad.	-Se realiza el análisis de las historias clínicas, en base a criterios del INS, y se sube documento Enfermedad Diarreica Aguda, se incluye cargue de propuesta para la base de casos registros EDA .	-soporte carpeta 3
4	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	-Envío y realización oportuna de formatos de canalización de rutas con criterios de calidad y completitud mediante correo electrónico, se han realizado a la fecha 4 canalizaciones de ruta de Vigilancia Centinela, por finalizar 30 de junio 2026. Se actualiza consolidado de canalizaciones VCPIDJ con corte a mayo 2026.	-soporte carpeta 4

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato y productos a la Secretaria Distrital de Salud.	-Participacion en orientacion tecnica VCPIDJ realizada el dia 2/06/2026,mesa de trabajo linea base 05/06/2026. Se realizo asistencia tecnica en SDS el dia 10/06/2026,modalidad virtual, pendiente envio de acta por parte de SDS. Asimismo se realizo articulacion PAI 11/06/2026, con la linea ETOZ el 25/06/2026, y articulacion SISVAN 26/06/2026.	-soporte carpeta 5
6	Realizar cruces de información para la verificación de los eventos abordados en la IEC de cada variable.	-Para el periodo evaluado ,y para la vigilancia centinela no se tiene proyectadas acciones de IEC	-No se ejecuta en el periodo
7	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se participo en la orientacion tecnica VCPIDJ el dia 02/06/2026.Mesa de trabajo linea base 05/06/2026.Se realizo asistencia tecnica en SDS el dia 10/06/2026,modalidad virtual, pendiente envio de acta por parte de SDS. Asimismo se realizo articulacion PAI 11/06/2026, con la linea ETOZ el 25/06/2026, y articulacion SISVAN 26/06/2026.	-soportes en carpeta 7
8	Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras UI y UPGD	-No se ejecuto en el periodo	-No se ejecuto en el periodo
9	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.	-No se ejecuto en el periodo	-No se ejecuto en el periodo

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se realizo avances en informe mensual, ademas de aportes en BED anual, consolidado de canalizaciones corte a mayo, y aportes en los documentos de vigilancia EDA e IRCA ,documento preliminar y caracterizacion psicosocial.Diligenciamiento consolidado tenencia de animales ETOZ con corte a mayo 2026.Se realizo busqueda de codigo DOI de 45 articulos y posterior ingreso a Zotero (revision sistematica).Se realizo propuesta casos EDA en excel corte a julio 2024.Se realizo ingreso de informacion de la encuesta percepcion de olores corte junio 2026.Se realizaron 4 canalizaciones de ruta a la fecha.Se han realizado a la fecha articulaciones con PAI 11/06/2026, linea ETOZ 25/06/2026 y SISVAN 26/06/2026.Se realizo orientacion tecnica de VCPIDJ 02/06/2026 y mesa de trabajo linea base 05/06/2026.	-soportes en carpeta 10
11	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	-Se realizaron las articulaciones con SISVAN 26/06/2026, linea ETOZ 25/06/2026, PAI 11/06/2026 y el fortalecimiento de capacidades SDS se realizo el 10/06/2026,pendiente envio de acta.	-soporte en carpeta 11
12	Participar de las actividades asignadas por la GSP-PSPIC	-Se participo en la orientacion tecnica VCPIDJ el dia 02/06/202,mesa de trabajo linea base 05/06/2026. Se asistio a la ULC 12/06/2026 pendiente envio de acta.	-soportes en carpeta 12
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 secretaría distrital de salud	-Se hace uso optimo de recursos y se anexa acta de entrega de insumos con fecha 02/06/2026.	-soporte en carpeta 13

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participacion en orientacion tecnica VCPIDJ realizada el dia 2/04/2026,y mesa de trabajo linea base 05/06/2026. Se realizaron las articulaciones con SISVAN 26/06/2026, linea ETOZ 25/06/2026, PAI 11/06/2026 y el fortalecimiento de capacidades SDS se realizo el 10/06/2026,pendiente envio de acta por parte de SDS.Ademas se realizaron horas adicionales en el terminal de transporte del salitre los dias 3,4,15,22 y 23 de mayo de 2026.	-soporte en carpeta 14 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Krz523TDdAqWcagnKejoy-UBgRoGl7o2

© Siasur - 2026

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	$ 5221200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	91605191	-		
2026	MAYO	2026	06	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN 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	$ 2088480	$ 334157	**$ 334200**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 261060	**$ 261100**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 50875	**$ 50900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606119**	**$ 646200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004200244376

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA	2026-07-01 16:35:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-07-01 16:44:08
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 17:29:40

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
ENFERMERO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39004497	JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA	Carrera 107 C No 70 F 71 Apto 302	3152787318	jasmilenunezmendoza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91605191	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$646.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	261.100	0		0		0	0	0	0	261.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	334.200	0	0	0	0	0	0		334.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	50.900				50.900	0	0	50.900			509	50.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	261.100	261.100
Pensión	1	334.200	334.200
Riesgos Laborales	1	50.900	50.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	646.200	646.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39004497	JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA	Carrera 107 C No 70 F 71 Apto 302	3152787318	jasmilenunezmendoza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91605191	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$646.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 39004497	NUÑEZ MENDOZA JASMILE DEL PILAR	59	0			N								X									25-14	2.088.480	30	334.200	0	0	0	0	EPS005	2.088.480	30	261.100	14-11	2.088.480	30	3	50.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Jasmile Del Pilar Nuñez Mendoza, identificado(a) con CC número 39004497, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39004497
NOMBRES Y APELLIDOS	Jasmile Del Pilar Nuñez Mendoza
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	27/11/1977
ESTADO DE LA AFILIACION	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	38 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	39 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/03/2020
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 39004497 JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA Desde 01/07/2022 - Vigente

Generado por interfaces 11/06/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

ARL

Medellin, 11 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **JASMILE DEL PILAR NUÑEZ MENDOZA** con documento de identidad **C39004497**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2021-04-16	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	0000000005	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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		
	DOC-CTO-7536-2025.zip	DOC-CTO-7536-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 7536 2025.pdf	AD 2 PS 7536 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 3 PS 7536 2025.pdf	AD 3 PS 7536 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL POSITIVA - 39004497 - CTO7536.pdf	ARL POSITIVA - 39004497 - CTO7536.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL - CONTRATO 7536.pdf	CUENTA ABRIL - CONTRATO 7536.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA OCTUBRE - CONTRATO 7536.pdf	CUENTA OCTUBRE - CONTRATO 7536.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE - CONTRATO 7536.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CONTRATO 7536.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE - CONTRATO 7536.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CONTRATO 7536.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO -CONTRATO 7536.pdf	CUENTA ENERO -CONTRATO 7536.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA COBRO FEBRERO 2026.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO - CONTRATO 7536.pdf	CUENTA MARZO - CONTRATO 7536.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO - CONTRATO 7536.pdf	CUENTA MAYO - CONTRATO 7536.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >