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:	MARTHA BIBIANA HERNANDEZ CAMARGO		**Número de Documento:**	20370987	
Correo Electrónico:	BIBIH31@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3124214431	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7530-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	TECNICO 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	72	16200	$4147200	139.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4147200**	**CUATRO MILLONES CIENTOCUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		**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	$ 3888000	1889
2	2025-12-11		2	$ 340200	1889
3	2025-12-11		3	$ 340200	1889
4	2026-01-02	2026-03-31	4	$ 8942400	3
5	2026-03-02	2026-04-30	5	$ 2980800	448
6	2026-04-15	2026-05-31	6	$ 3466800	803

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2026-05-15	2026-06-30	7	$ 4309200	1045

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 2980800
2	NOVIEMBRE	$ 3888000
3	DICIEMBRE	$ 3223800
4	ENERO	$ 3078000
5	FEBRERO	$ 2980800
6	MARZO	$ 2980800
7	ABRIL	$ 3466800
8	MAYO	$ 4309200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 30229200**	**$ 26908200**	**$ 3321000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Hacer el Ingreso diario de los registros o fichas de notificación, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema.	-SE REALIZA CARGUE DE 26 FICHAS DE NOTIFICACION EN EL APLICATIVO SIVIGILA CORRESPONDIENTES A LOS EVENTOS COLECTIVOS, SINDROME DE BOCA MANO PIE 20 APLICATIVO SAT EVENTO COLECTIVO IRA 6 EVENTOS.	-APLICATIVO SIVIGILA Y BASES DE DATOS PARA ANÁLISIS XLS
2	Realizar georreferenciación de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	-SE REALIZA GEORREFERENCIACIÓN DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS CON EL FIN DE VERIFICAR CONCORDANCIA EN LAS LOCALIDADES, UPZ Y BARRIOS (33 EVENTOS QUE APLICAN PARA EL SUBSISTEMA ERI Y SEGUIMIENTO Y BUSQUEDA ACTIVA A 116 FICHAS INDIVIDUALES.	-MATRIZ DE EVENTOS ERI UYE 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Diligenciar las matrices, bases de datos dadas por SDS con calidad y oportunidad según los lineamientos distritales	-SE REALIZA CARGA DE 33 EVENTOS REPORTADOS VÍA CORREO EN LA MATRIZ DE EVENTOS UYE SUR, BASE EN LÍNEA Y SECARGAN LOS CENSOS DE LOS RESPECTIVOS BROTES A LA BASE NOMINAL,TABLERO DE CONTROL DIARIO SE PROYECTA CARGUE DE LOS EVENTOS ABORDADOS POR LOS EQUIPOS ERI AL 30 DE JUNIO DE 2026	-MATRIZ DE EVENTOS ERI UYE Y BASE NOMINAL
4	Participar en los coves locales y distritales de acuerdo a requerimiento del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública	-SE ASITE AL COVE LOCAL PROGRAMADO EL 17/06/2026	-CONVOCATORIA Y LISTADOS DE ASISTENCIA
5	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.	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO A CERTIFICAR	-NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO A CERTIFICAR
6	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-SE ASISITE A FORTALECIMIENTO TECNICO SIVIGILA UPGD-UI SUBRED SUR 25/06/2026 - FORTALECIMIENTO SEGURIDAD DE LA INFORMACION	-CORREO DE INVITACION Y LISTADOS DE ASISTENCIA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	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 PROYECTA REUNION DE EQUIPO	-CONVOCATORIA ACTA Y LISTADO
8	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública	-SE REALIZA BÚSQUEDA ACTIVA MEDIANTE NOTIFICACIÓN RUTINARIA, IDENTIFICANDO CASOS NOTIFICADOS 116: CASO DE INTOXICACION 28 CASOS DE VARICELA,17 CASOS PAROTIDITIS 14 CASOS SINDROME DE BOCA MONO PIE 38 REALIZANDO VERIFICACIÓN DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A LA EDAD Y LOS CASOS PENDIENTES SE REMITEN PARA SEGUIMIENTO AL EQUIPO PAI	-MATRIZ EVENTOS Y CORREO DE SOLICITUDES
9	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-SE DILIGENCIA, INFORMACIÓN RECOPILADA MEDIANTE SEGUIMIENTO TELEFÓNICO REALIZADO A CASOS NOTIFICADOS POR VARICELA , PAROTIDITIS, INTOXICACIÓN POR SUSTANCIAS QUÍMICAS ETA , COVID-19, VERIFICANDO ESTADO DE SALUD Y OCURRENCIA DE BROTES	-MATRIZ EVENTOS UYE SUR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	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 REALIZA USO DE LOS INSUMOS RELACIONADOS EN EL ANEXO 8 ACORDE A LO ESTABLECIDO POR LÍNEA TÉCNICA	-CORREO ERI SUR Y KARDEX DE INSUMOS
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se apoya el monitoreo rápido de coberturas y la sistematización del mismo para la respectiva entrega de productos a SDS	-Se anexa enlace a evidencias de los productos desarrollados y proyectados para el mes de junio 2026 https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/eri_sur_subredsur_gov_co/IgATEfmsLTDgQZxzRdRy51YNATzuqS2

© 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	$ 4309200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1081937042	-		
2026	MAYO	2026	06	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870507698

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARTHA BIBIANA HERNANDEZ CAMARGO	2026-07-01 09:21:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-07-01 15:34:58
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 16:18:22

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 | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-27, 12:55:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081937042

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 10/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA BIBIANA HERNANDEZ CAMARGO		
Documento	CC20370987	**Dirección**	CL 37 SUR #38 - 161 T6 APT 601
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9046592
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 20370987	MARTHA BIBIANA HERNANDEZ CAMARGO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 Martha Bibiana Hernandez Camargo, identificado(a) con CC número 20370987, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 20370987
NOMBRES Y APELLIDOS	Martha Bibiana Hernandez Camargo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	04/10/1983
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/07/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/07/2021
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 20370987 MARTHA BIBIANA HERNANDEZ CAMARGO Desde 01/07/2022 - Vigente

Generado por interfaces 27/06/2026

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

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARTHA BIBIANA HERNANDEZ CAMARGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **20.370.987**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ARL

Medellin, 27 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **MARTHA BIBIANA HERNANDEZ CAMARGO** con documento de identidad **C20370987**, 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
2019-03-12	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

Cancelar < Evalua

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		
☐	CUENTA_OCTUBRE_ 2025 CTO 7530-2025.pdf	CUENTA_OCTUBRE_ 2025 CTO 7530-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_NOVIEMBRE_ 2025 CTO 7530-2025.pdf	CUENTA_NOVIEMBRE_ 2025 CTO 7530-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_DICIEMBRE_ 2025 CTO 7530-2025.pdf.pdf	CUENTA_DICIEMBRE_ 2025 CTO 7530-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ENERO_ 2026 CTO 7530-2026.pdf	CUENTA_ENERO_ 2026 CTO 7530-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO_ 2026 CTO 7530-2026.pdf	CUENTA_FEBRERO_ 2026 CTO 7530-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7530 2025.pdf	AD 3 PS 7530 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_ 2026 CTO 7530-2025.pdf	CUENTA_MARZO_ 2026 CTO 7530-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_ 2026 CTO 7530-2025.pdf	CUENTA_ABRIL_ 2026 CTO 7530-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA - 20370987 - CTO7530.pdf	ARL SURA - 20370987 - CTO7530.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO_ 2026 CTO 7530-2025.pdf.pdf	CUENTA_MAYO_ 2026 CTO 7530-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >