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:	LESLIE MARGARITA ANFANTE GARZON		**Número de Documento:**	1023011463	
Correo Electrónico:	linfanteg.ambiental@gmail.com		**Número Telefónico:**	3146354713	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7436-2025	**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	$ 5608800	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	$ 4195200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 5175600	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	$ 5608800
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4195200
7	ABRIL	$ 4195200
8	MAYO	$ 5175600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 40150800**	**$ 35955600**	**$ 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.	-A la fecha se han realizado 13 cierres, 8 IEC de brotes,4 verificaciones de señal y 3 seguimientos	-Ver carpeta Actividad 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.	-A la fecha se han realizado 13 cierres, 8 IEC de brotes,4 verificaciones de señal y 3 seguimientos	-Ver carpeta Actividad 2
3	Identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad.	-En el mes de junio se identificaron riesgos individuales y colectivos durante el abordaje de 13 cierres, 8 IEC de brotes, 4 verificaciones de señal y 3 seguimientos.	-Ver carpeta Actividad 3

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	-En el mes de junio se realizó una (1) activación de rutas integrales de atención en salud.	-Ver carpeta Actividad 4
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.	-Se asiste a capacitación sobre el modelo de Prescripción Social el 12/06/2026	-Ver carpeta Actividad 5
6	Realizar cruces de información para la verificación de los eventos abordados en la IEC de cada variable.	-Se realizó cruces de información para la verificación de los datos de la IEC para cada variable y resultado de muestras contra aplicativos PAI, PAI WEB, Comprobador de derechos de la Secretaria Distrital de Salud, SISMUESTRAS y Geocodificador de la Secretaria Distrital de Salud, dejando evidencia en drive de eventos regulares.	-Ver carpeta Actividad 6
7	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	- Se asiste a capacitación sobre el modelo de Prescripción Social el 12/06/2026	-Ver carpeta Actividad 7
8	Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras UI y UPGD	-La actividad no se programó para este periodo	-No aplica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-A la fecha se han realizado 13 cierres, 8 IEC de brotes,4 verificaciones de señal y 3 seguimientos	-Ver carpeta Actividad 9
10	Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-Se presentaron los soportes de las acciones realizadas de acuerdo a la ficha técnica de UYE para el proceso de gestión documental de la Subred Sur y del subsistema.	-Ver carpeta Actividad 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	-El 02/06/2026 se asiste y participa en el Consejo Local de Gestión del Riesgo y Cambio climático de la localidad de Sumapaz.	-Ver carpeta Actividad 11
12	Participar de las actividades asignadas por la GSP-PSPIC	- Se asiste a capacitación sobre el modelo de Prescripción Social el 12/06/2026	-Ver carpeta Actividad 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	-En el mes de junio se hizo 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 realizó uso óptimo de los recursos e insumos para el desarrollo de las actividades
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se llevaron a cabo las actividades relacionadas en las obligaciones contractuales	-Se anexa link de los soportes: https://s my.sharepoint.com/:f:/g/personal/eri_sur_subredsur_gov_co/IgBgXw9td2npTLQLcTaMNRynAd2dShW Fg8E?e=K2GQsh

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**	$ 5175600
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9506212890	-		
2026	**MAYO**	**2026**	**06**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CINCO MILLONES CIENTOSETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS**						
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 2070240	$ 331238	**$ 331300**
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 258780	**$ 258800**
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 50431	**$ 50500**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 600825**	**$ 640600**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550004800544472

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LESLIE MARGARITA INFANTE GARZON	2026-07-01 11:36:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-07-01 16:03:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 16:46:06

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023011463		INFANTE GARZON LESLIE MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 91 A Bis sur #14M-55 Mz 1 Cs 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3146354713	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	380693738	9506212890	I	2026/06/16	2026/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$675,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,070,240	$331,300			$2,070,240	$258,800			$1,750,905	$35,100			$2,070,240		$50,500		$0	$0		$675,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,070,240	$331,300			$2,070,240	$258,800			$1,750,905	$35,100			$2,070,240		$50,500		$0	$0		$675,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,070,240	$331,300			$2,070,240	$258,800			$1,750,905	$35,100			$2,070,240		$50,500		$0	$0		$675,700
1	CC	1023011463 INFANTE LESLIE										X								23030 1	30	$2,070,240	$331,300	EPS002	30	$2,070,240	$258,800	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$2,070,240	2.436%	$50,500	30	$0	$0	No	$675,700
Total	**Afiliados(1)**																				$2,070,240	$331,300			$2,070,240	$258,800			$1,750,905	$35,100			$2,070,240		$50,500		$0	$0		$675,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$331,300	$0	$0	$331,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$331,300	$0	$0	$331,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,500	$0	$0	$50,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,500	$0	$0	$50,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$258,800	$0	$0	$258,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$258,800	$0	$0	$258,800
TOTAL				**1**	**$675,700**	**$0**	**$0**	**$675,700**