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:	JENNI PAOLA TORRES ROBAYO		**Número de Documento:**	1032419350	
Correo Electrónico:	paolatorresro@gmail.com		**Número Telefónico:**	3138946276	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7455-2025	**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	8	22800	$4377600	104.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4377600**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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	$ 4468800	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	$ 4765200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 4195200	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4468800
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4195200
7	ABRIL	$ 4765200
8	MAYO	$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 38600400**	**$ 34405200**	**$ 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.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado.
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.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado.
3	Identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad.	-Realización y envío de indicadores de los eventos 115 cáncer en menor 18 años y 155 cáncer de mama y cuello uterino de acuerdo a lineamientos y caja de herramientas, entregadas por secretaría Distrital de Salud.	Ver Carpeta ACTIVIDAD 3

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.	Realización de seguimiento telefónico a los casos notificados por evento 155 cáncer de mama y cáncer de cuello uterino, que no cuenten con ajuste en el inicio de tratamiento de usuarios residentes en las localidades de Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito enviando correo electrónico a cada EAPB tanto de usuarias que no han iniciado tratamiento como de usuarias no contactables, adicionalmente diligenciamiento de DRIVE Barreras de acceso y/o migrantes según sea el caso.	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.	Participación de reunión fortalecimiento en cáncer infantil, mama y cuello uterino [En persona] programada y convocada por secretaria Distrital de Salud para el día 01/06/2026, a la fecha no se cuenta con soporte de acta, e integración laboratorios, EAPB y rutas oncológicas programada y convocada por secretaria Distrital de Salud para el día 25/06/2026.	Ver Carpeta ACTIVIDAD 5
6	Realizar cruces de información para la verificación de los eventos abordados en la IEC de cada variable.	-Revisión y envío de concordancia de datos en base IEC y en producto DRIVE donde reposa la información de cada usuario abordado por localidad.	Ver Carpeta ACTIVIDAD 6
7	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Participación de reuniones y asistencias técnicas programadas y convocadas por la Subred Sur, Componente VSP el dia 12/06/2026 y secretaria Distrital de Salud (Integración laboratorios, EAPB y rutas oncologicas) el día 25/06/2026	Ver Carpeta ACTIVIDAD 7

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras UI y UPGD	-Se realiza retroalimentación semanal a las UPGD que notifiquen evento 115 y 155 indicando ajustes, oportunidad en los indicadores previa revisión de XLS identificando criterios, coherencia y pertinencia en cada registro.	Ver Carpeta ACTIVIDAD 8
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.	-Se realiza BAI correspondiente a eventos 115 cáncer en menor de 18 años, 155 cáncer de mama y cuello uterino, y 342 enfermedades huérfanas 2026 con respectiva gestión, solicitudes, elaboración de tablero de control y envío según cronograma a SDS con proyección de entrega al (11/07/2026) y (12/07/2026)	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 diligencia de forma acumulada y mes vencido tableros de indicadores de cáncer en menores de 18 años , cáncer de mama y cáncer de cuello uterino ,informe de canalizaciones realizadas a través del SIRC, se diligencia DRIVE para la gestión de barreras de acceso , con los casos que lo requieran posterior a realizar el seguimiento a la calidad de los datos registrados en la notificación de los eventos , base de seguimiento telefónico a los casos notificados acumulados del año en el evento 155 cáncer de mama y cáncer de cuello uterino que no han iniciado tratamiento, se realiza realimentación de la UPGD Y EAPB de los ajustes que se debe realizar a los eventos 115 y 155 notificados, se generan insumos para asistencias técnicas a las UPGD por parte de SDS y demás actividades de apoyo que disponga el subsistema.	Ver Carpeta ACTIVIDAD 10

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Asistencia a mesa de crónicos el día 10/06/2026 bajo previa convocatoria en modalidad presencial, aún no se cuenta con soporte de acta la cual debe ser emitida por GIPEBP.	Ver Carpeta ACTIVIDAD 11
12	Participar de las actividades asignadas por la GSP-PSPIC	-Asistencia a reunión de equipo el día 12/06/2026, desarrollo de capacidades SSR, •Métodos de regulación de la fecundidad, consulta preconcepcional y signos de alarma en el embarazo, •Ruta de atención a migrantes venezolano, •Resolución 3280 de 2018, •Sarampión.	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	-Desarrollo de actividades asignadas dentro de la unidad bajo cronograma de actividades mensual por subsistema dando cumplimiento a los productos establecidos en el documento operativo.	Ver Carpeta ACTIVIDAD 13
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	No se realizan horas adicionales para el mes de junio de acuerdo a la necesidad requerida.	https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cronicos_subredsur_gov_co/IgD6Qr09vY3SSYsjDaTpXIxKARDdzGr4

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	$ 4195200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1082706837	-		
2026	**MAYO**	**2026**	**06**	**10**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO 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	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	22136490889

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JENNY PAOLA TORRES ROBAYO	2026-07-01 09:02:26
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-07-01 10:46:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 14:19:10

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 | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-10, 02:28:13 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1082706837

Periodo Cotización 202605 **Periodo Servicio** 202605

Cliente:

PAGADA 2026-06-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNY PAOLA TORRES ROBAYO				
Documento	CC 1032419350	**Dirección**	CR 32 #13 - 56		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138946276		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032419350		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					TORRES ROBAYO JENNY PAOLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	25-14		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.750.905	$ 42.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JENNY PAOLA TORRES ROBAYO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1032419350, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20180321	0

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 10 días del mes de Junio de 2.026

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: AppSalud

CER-AFI 32624665

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

ARL

Medellin, 17 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **JENNI PAOLA TORRES ROBAYO** con documento de identidad **C1032419350**, 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
2023-01-04	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	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-7455-2025.zip	DOC-CTO-7455-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Octubre_CTO_7455_2025.pdf	Cuenta_Octubre_CTO_7455_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Noviembre_CTO_7455_2025.pdf	Cuenta_Noviembre_CTO_7455_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Diciembre_CTO_7455_2025.pdf	Cuenta_Diciembre_CTO_7455_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Enero_2026_CTO_7455_2025.pdf	Cuenta_Enero_2026_CTO_7455_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Febrero_2026_CTO_7455_2025.pdf	Cuenta_Febrero_2026_CTO_7455_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de Vida.zip	Hoja de Vida.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Marzo_2026_CTO_7455_2025.pdf	Cuenta_Marzo_2026_CTO_7455_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7455 2025.pdf	AD 2 PS 7455 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Abril_2026_CTO_7455_2025.pdf	Cuenta_Abril_2026_CTO_7455_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7455 2025.pdf	AD 3 PS 7455 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA- 1032419350 - CTO7455.pdf	ARL SURA- 1032419350 - CTO7455.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta_Mayo_2026_CTO_7455_2025.pdf	Cuenta_Mayo_2026_CTO_7455_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >