

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	NEIDY JALITH MORA BOLIVAR		Número de Documento:	1073512770	
Correo Electrónico:	Jalith1993@hotmail.com		Número Telefónico:	3503407704	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7437-2025	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	Procentaje(%) 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	2025-10-03			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	\$ 3871800	1889
2	2025-12-11		2	\$ 324000	1889
3	2025-12-11		3	\$ 324000	1889
4	2026-01-02	2026-03-31	4	\$ 8942400	3
5	2026-03-02	2026-04-30	5	\$ 3078000	448
6	2026-04-15	2026-05-31	6	\$ 4033800	803

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		\$ 3871800	
3		DICIEMBRE		\$ 3207600	
4		ENERO		\$ 3078000	
5		FEBRERO		\$ 3078000	
6		MARZO		\$ 3369600	
7		ABRIL		\$ 3645000	
8		MAYO		\$ 4309200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5961600		\$ 30844800		\$ 27540000	\$ 3304800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			
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 20 fichas de notificación en el aplicativo savigila correspondientes al evento colectivo, síndrome boca mano pie, fichas al SAT correspondientes al evento colectivo IRA			
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 búsqueda activa a 99 fichas individuales, al 30 de Junio se proyecta georreferenciación de eventos a demanda.			
3	Diligenciar las matrices, bases de datos dadas por SDS con calidad y oportunidad según los lineamientos distritales	- Se realiza cargue de 33 eventos reportados vía correo en la Matriz de eventos uye sur, base en línea y se cargan los censos de los respectivos brotes a la base nominal, se proyecta cargue de los eventos abordados por los equipos ERI al 30 de Junio de 2026			

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
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 realiza participacion en el cove distrital del mes de junio
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.	-Se realiza entrega de archivo correspondiente al mes Vencido Mayo
6	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	- Se asiste a fortalecimiento Seguridad de la Información el 24/06/2026, fortalecimiento tecnico SIVIGILA UPGD-UI Subred sur 25/06/2026
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 realiza búsqueda activa mediante notificación rutinaria, identificando casos notificados: 21 casos de intoxicación, 26 casos de varicela, 11 casos de parotiditis, 41 casos Síndrome Boca Mano Pie, realizando verificación de esquemas de vacunación de acuerdo a la edad y los casos pendientes se remiten para seguimiento al equipo PAI.
8	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública	- Se diligencia, información recopilada mediante seguimiento telefónico realizado a casos notificados por varicela, parotiditis, intoxicación por sustancias químicas Ysíndrome boca mano pie verificando estado de salud y ocurrencia de brotes.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
9	Registrar la información de la búsqueda activa comunitaria en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad	- Se diligencia, información recopilada mediante seguimiento telefónico realizado a casos notificados por varicela, parotiditis, intoxicación por sustancias químicas Y síndrome boca mano pie verificando estado de salud y ocurrencia de brotes.
10	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	- No se ejecuta la actividad en el periodo a certificar
11	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 actualización de cardex, entrega al piga de insumos vencidos, devolución a la coordinación de VSP de insumos próximos a vencer y se realiza devolución de pastillas en préstamo de PH y Cloro al subsistema VSA
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- 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_subredsurgov_co/lgBwW8sa3TAVSLZXIPfC2RnJARpWHfM4EP0aUqdPqVJ7wJk?e=UEiV

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	1081973855	-			
2026	MAYO	2026	06	11					
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					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		NU COLOMBIA			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	29459912	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						NEIDY MORA		2026-07-01 11:43:08	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2026-07-01 15:49:40	
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-07-01 16:46:12	

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

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) NEIDY JALITH MORA BOLIVAR identificado(a) con Cedula Ciudadania 1073512770, se encuentra Activo 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
20200707	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 11 días del mes de Junio de 2.026

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

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 multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
32640617

CER-AFI

Medellin, 16 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **NEIDY JALITH MORA BOLIVAR** con documento de identidad **C1073512770**, 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 EN COBERTUR A
2020-07-07	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	0000000005	3	2.436	

- Medellín 604 4444578
- Bogotá 601 4055911
- Cali 602 3808938
- Pereira 606 3138400

- Manizales 606 8811280
- Bucaramanga 607 6917938
- Cartagena 605 6424938
- Barranquilla 605 3197938

- Líneas de atención 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- Línea de conciliación ARL 3103157562
- sura.co/arl

