

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	NICOLAS CASTILLO LOZANO		Número de Documento:	1012435619	
Correo Electrónico:	nlozano1996@gmail.com		Número Telefónico:	3502915638	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4014-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	3
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-19			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-03-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-03-02	2026-04-30	1	\$ 12585600	448
2	2026-04-15	2026-05-31	2	\$ 0	0
3	2026-05-15	2026-06-30	3	\$ 521360	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 2097600	
2	MARZO			\$ 4195200	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3		ABRIL		\$ 4195200	
4		MAYO		\$ 4856400	
5		JUNIO		\$ 4195200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6432640		\$ 19539600		\$ 19539600	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	"1. Validar que las bases de datos se encuentren con los criterios de evaluación de acuerdo a cada subsistema.	-Se realiza revisión de las bases correspondiente a los subsistemas de vigilancia en salud pública de acuerdo a los criterios de cada subsistema.		-BASE DE DATOS	
2	2. Realizar, desarrollar y programar tableros de control de indicadores de acuerdo a cada subsistema.	-Se generan y/o actualizan tableros de control según solicitudes realizadas por los lideres y referentes. Se realiza de acuerdo a cronograma establecido para la vigencia definido en reunión de Gestión de la información		-TABLERO DE CONTROL	
3	3. Apoyar y generar procesos de capacitación de procesos y herramientas indispensables para el proceso de salud pública para mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	-Se proyecta realizar el fortalecimiento tecnico en seguridad de la informacion el día 24/06/2026.		-ACTA, LISTADO	
4	4. Realizar y generar rutinas de depuración de bases de datos para asegurar la calidad del dato de los subsistemas de vigilancia en salud pública.	-Se generan rutinas de depuración según solicitudes realizadas por cada líder y/o referente de cada subsistema. Se realiza de acuerdo a cronograma establecido para la vigencia definido en reunión de Gestión de la información. Para el mes de junio 2026 corresponde el subsistema de Estadísticas Vitales.		-BASE DE DATOS	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Apoyar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se participa en la ULC del mes de junio el día 12/06/2026	-LISTADO DE ASISTENCIA
6	6. Realizar y asegurar el respaldo de la información de los eventos manejados en vigilancia en salud pública.	-Se proyecta realizar respaldo de la información de los subsistemas de vigilancia en salud pública en el repositorio de la Subred sur para el día 30/06/2026 .	-ACTA
7	7. Apoyar con las herramientas, fichas y/o formatos orientados a optimizar y fortalecer los procesos de Vigilancia en Salud Pública.	-Se realiza herramienta para las IEC del subsistema de salud mental	-BASES DE DATOS
8	8. Apoyar con el 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 optimo de los insumos dispuestos para el funcionario garantizando su uso de acuerdo a su finalidad.	-Uso optimo de los equipos dispuestos segun el Anexo 8
9	9. Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa. "	-Se generan formatos de Habeas Data a demanda, se adjunta link de soportes de actividades.	- https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/givpsur_subredsur_gov_co/IgBIq54D6fo5SZ_r9nw-WgImAQ12Mbn_iZ71AEXq_OXZLBU?e=UmZR0U

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1082736952	-			\$ 4856400
2026	MAYO	2026	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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	\$ 1942560	\$ 310810		\$ 311100
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 242820		\$ 243000
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 47321		\$ 47400
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 563770		\$ 601500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	15400038934	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NICOLAS CASTILLO LOZANO			2026-06-18 11:03:54	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NICOLAS CASTILLO LOZANO			2026-06-18 11:04:32	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2026-06-22 09:06:21	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-06-26 16:35:28	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-07-14 18:15:46	

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-11, 12:35:25 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1082736952

Periodo Cotización 202605 Periodo Servicio 202605

PAGADA 2026-06-11 12:33:35.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLAS CASTILLO LOZANO						
Documento	CC 1012435619			Dirección	dg 73sur #78 i 41		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	7770596		
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 1012435619		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					CASTILLO LOZANO NICOLAS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE 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 ARL	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

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	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 310.800	\$ 0	\$ 0	\$ 242.800	\$ 47.400	\$ 11.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-18, 09:49:00 a. m. Tipo Planilla N Número Planilla 1082856041
Planilla Corregida Nro 1082736952 Periodo Cotización 202605 Periodo Servicio 202605

PAGADA 2026-06-18 09:35:40.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLAS CASTILLO LOZANO						
Documento	CC 1012435619			Dirección	dg 73sur #78 i 41		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	7770596		
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 1012435619		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					CASTILLO LOZANO NICOLAS	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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
							C							0	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

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	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) NICOLAS CASTILLO LOZANO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1012435619, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20190412	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
32634879

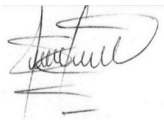
CER-AFI

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NICOLAS CASTILLO LOZANO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1012435619**, se encuentra afiliado/a desde **11/03/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de junio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Medellín, 11 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que NICOLAS CASTILLO LOZANO identificado(a) con C1012435619 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10124356192616244502



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 14:03:42



Nicolas castillo...

Configuraciones del usuario
Nicolas Castillo Lozano
CAT: 0399562

Configuración Entidad
Estatul / Proveedor

11 Jun, 2026(UTC -5) 14:03:42

Salir

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

<

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 FEBRERO CTO 4014-2026.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 4014-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de Vida.zip	Hoja de Vida.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 4014-2026.pdf	CUENTA MARZO CTO 4014-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4014 2026.pdf	PS 4014 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4014-2026.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4014-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1012435619_4014-2026.pdf	1012435619_4014-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4014-2026.pdf	CUENTA MAYO CTO 4014-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>