

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-07-01	Hasta:	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	PATRICIA ANDREA ROBAYO GARCIA		Número de Documento:	1014178048	
Correo Electrónico:	andrea.robayo.g@gmail.com		Número Telefónico:	3103487089	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7509-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	0	29800	\$5483200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5483200	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES 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	\$ 8224800	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 16449600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 5483200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 5483200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 5483200	1045
6	2026-07-01	2026-07-31	6	\$ 5483200	1358

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		OCTUBRE	\$ 5483200
2		NOVIEMBRE	\$ 8224800
3		DICIEMBRE	\$ 5304400
4		ENERO	\$ 5662000
5		FEBRERO	\$ 5483200
6		MARZO	\$ 5483200
7		ABRIL	\$ 5483200
8		MAYO	\$ 5483200
9		JUNIO	\$ 5483200
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 10966400		\$ 57573600	\$ 52090400
			\$ 5483200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	-Realice Investigaciones epidemiológicas de campo (IEC), en total a la fecha 25 IEC para el periodo de tiempo reportado, 17 para menores de 5 años y 8 para recién nacidos. Realizando concordancia y verificación de la información. Garantizando calidad y oportunidad en la entrega de la información, para localidades Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar, proyectadas para el mes de julio 37 caracterizaciones. Se anexa enlace de evidencias de los productos desarrollados	-37 caracterizaciones proyectadas -25 caracterizaciones a la fecha del presente reporte

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de Validar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública	-Realice depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en los archivos compartidos, con las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública . Se anexa enlace de evidencias de los productos desarrollados en el mes de julio	-Bases actualizadas
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Asistí a la reunión mensual programada por subsistema, programada para el 10 de julio	-Acta de reunión de equipo
4	Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	-Di prioridad a los casos acorde a los lineamientos (menores de 5 años independiente su estado nutricional aleatorizados y recién nacidos) con el fin de contribuir al análisis de indicadores correspondientes. Se anexa enlace de evidencias de los productos desarrollados en el mes de julio	-Bases de datos actualizadas
5	Realizar cruces de información y articulación con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-Realice la verificación en las plataformas PAI, comprobador de derechos, ADRES, así como los drive compartidos, con el fin de evitar duplicidad de esfuerzos y complementar la información correspondiente, de igual forma para la realización de canalizaciones verifiqué la oferta institucional, georeferenciación, vinculación a SGSSS con el fin de lograr canalización efectiva. Se anexa enlace de evidencias de los productos desarrollados en el mes de julio	-Bases de datos actualizadas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-Realice las canalizaciones tanto a recién nacidos, menores de cinco años, y adulto cuidador de menor de cinco años, en los tiempos correspondientes, acorde a la necesidad en cada hogar, se logró corregir canalizaciones que requerían ajustes, logrando el 100% efectivas, a la fecha se reportan 6 canalizaciones. Se anexa enlace de evidencias de los productos desarrollados en el mes de julio	-A la fecha se reportan 6 canalizaciones a diferentes servicios intersectoriales ofrecidos, EAPB entornos e
7	Realizar acompañamientos técnicos y/o fortalecimientos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred y Unidades Informadoras que conforman la red de operadores de Vigilancia en Salud Pública y/o entrenamientos a vigías/gestores comunitarios en salud para la conformación de la Red Epidemiológica de Vigilancia Comunitaria ReVcom.	-No se requirió en el periodo de tiempo reportado	-No aplica para el periodo reportado
8	Convocar, organizar, reportar y Realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por La Secretaría Distrital de Salud.	-No se requirió en el periodo de tiempo reportado	-No aplica para el periodo reportado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Planeación y ejecución y análisis del comité local de vigilancia COVE y COVECOM según necesidad y cronogramas dispuestos en los documentos operativos.	-No se requirió en el periodo de tiempo reportado	-No aplica para el periodo reportado
10	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública suguiendo las directrices dadas por secretaria para cada subsistema	-Se realizo búsqueda activa de niños y niñas menores de 5 años, en las visitas realizadas, realice la respectiva orientación acorde a los resultados, y canalización para los casos que se requería. Se anexa enlace de evidencias de los productos desarrollados en el mes de julio	-Formatos de búsqueda activa diligenciados (a la fecha se realizan 6 Búsquedas activas)
11	Ejecutar la disponibilidad para la atención de eventos transmisibles, urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique los documentos operativos del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública.	-No se requirió en el periodo de tiempo reportado	-No aplica para el periodo reportado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	Generar la información epidemiológica necesaria para la elaboración y la actualización del diagnóstico distrital y local, según instrucciones establecidas por los entes rectoriales. Evaluar los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad, de los certificados de nacido vivo y defunción y Realizar articulación con los subsistemas de Vigilancia en Salud Pública, identificando en las bases de datos del aplicativo RUAF ND V2 los eventos de interés en Salud Pública.	-No se requirió en el periodo de tiempo reportado	-No aplica para el periodo reportado
13	Generar los informes correspondientes teniendo en cuenta la distribución geográfica, por grupos poblacionales y grupos diferenciales con enfoque de equidad y en el tiempo, de los eventos de salud y enfermedad de la población, describiendo y analizando el contexto en el que estos se producen de forma oportuna, acertada y responsable con base en los sistemas de información disponible, de forma oportuna y de calidad.	-No se requirió en el periodo de tiempo reportado	-No aplica para el periodo reportado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Asegurar la entrega y administración oportuna de medicamentos con las indicaciones pertinentes para cada usuario, en estricto cumplimiento de los protocolos establecidos. Se debe actualizar de forma inmediata el kardex y entregar los consentimientos. Generar la devolución diaria de todos los medicamentos e insumos no utilizados.	-No se requirió en el periodo de tiempo reportado	-No aplica para el periodo reportado
15	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 óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8, específicamente uso de equipos antropométricos	-Adecuado uso de insumos de toma de medidas antropométricas
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-No se requirió en el periodo de tiempo reportado	-Se adjunta link con soportes de productos https://my.sharepoint.com/:f/g/personal/sisvan_sur_subredsur_gov_co/1gA1qZpKxNOuSZtBY9T3cEQgARRv8gdBI?e=R7OQt0

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior	\$ 5483200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	91574189	-		
2026	JUNIO	2026	06	30				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES 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	\$ 2193280	\$ 350925	\$ 362400	
Salud				COMPENSAR EPS		\$ 274160	\$ 283200	
ARL		3		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 53428	\$ 55200	
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 636534	\$ 700800	
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	007100815674	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					PATRICIA ANDREA ROBAYO GARCIA		2026-07-23 21:01:56	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO		2026-07-24 12:04:10	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-07-27 11:38:53	

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

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN		TELÉFONO	CORREO
CC	1014178048	PATRICIA ANDREA ROBAYO GARCÍA		CARRERA 73 NO 54 37		2951368	andrea.robayo.g@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA		I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD							
NO							

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91574189	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$2,265,000	\$746,100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	283,200	0		0		0	0	0	0	283,200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	90033604-7	362.400	0	0	0	0	0	0		362.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11			55.200				55.200	0	0	55.200			552	55.200	1
	ARL SURA	890903790-5	55.200				55.200	0	0	55.200			552	55.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	8600606942-7	45.300	0	0	45.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	283,200	283,200
Pensión	1	362,400	362,400
Riesgos Laborales	1	55,200	55,200
CCF	1	45,300	45,300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	746,100	746,100

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014178048	PATRICIA ANDREA ROBAYO GARCIA	CARRERA 73 NO 54 37	2951368	andrea.robayo.g@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.
				EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
				NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91574189	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$2.265.000	\$746.100	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
			Celante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	NO	RET	TAE	TID	VSP	VST	SUN	REN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo especial de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF
1	CC	ROBAYO GARCIA PATRICIA ANDREA	59	0	N															25-14	2,265,000	30	382,400	0	0	0	0	0	EPSP008	2,265,000	30	263,200	14-11	2,265,000	30	55,200	CCF24	2,265,000	30	45,300	0	0	0	0	0

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

< 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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CUENTA_OCTUBRE_CTO7509-2025.pdf	CUENTA_OCTUBRE_CTO7509-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_NOVIEMBRE_CTO7509-2025.pdf	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO7509-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_DICIEMBRE_CTO7509-2025.pdf	CUENTA_DICIEMBRE_CTO7509-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_ENERO_CTO7509-2025.pdf	CUENTA_ENERO_CTO7509-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_FEBRERO_CTO7509-2025.pdf	CUENTA_FEBRERO_CTO7509-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_MARZO_CTO7509-2025.pdf	CUENTA_MARZO_CTO7509-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ AD 2 PS 7509 2025.pdf	AD 2 PS 7509 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_ABRIL_CTO7509-2025.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO7509-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ AD 3 PS 7509 2025.pdf	AD 3 PS 7509 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL SURA_1014178048_CTO7509.pdf	ARL SURA_1014178048_CTO7509.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_MAYO_CTO7509-2025.pdf	CUENTA_MAYO_CTO7509-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA_JUNIO_CTO7509-2025.pdf	CUENTA_JUNIO_CTO7509-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >