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:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	YAMILE DIAZ GOMEZ		**Número de Documento:**	52884688	
Correo Electrónico:	Yamilediazgomez@outlook.com		**Número Telefónico:**	3144053919	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7266-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	182	47	26300	$6022700	124.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6022700**	**SEIS MILLONES VEINTIDOS MIL SETECIENTOS 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	$ 4839200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 14517600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4839200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4944400	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 4628800	1045
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 4786600	1358

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2026-08-01	2026-08-31	7	$ 4839200	1471

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 4839200
2	NOVIEMBRE	$ 4839200
3	DICIEMBRE	$ 4681400
4	ENERO	$ 4997000
5	FEBRERO	$ 4786600
6	MARZO	$ 4786600
7	ABRIL	$ 4944400
8	MAYO	$ 4786600
9	JUNIO	$ 4786600
10	JULIO	$ 4786600
11	AGOSTO	$ 6022700

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9678400	**$ 53073400**	**$ 54256900**	**$ -1183500**

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) de eventos de interés en salud publica en salud mental	-Se ejecutan 182 horas relacionados con 29 IEC del mes de julio .Investigaciones epidemiológicas de campo) efectivas de SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA. La IEC se desarrolla programación de visita, desarrollo de IEC, activaciones de ruta con ICBF, fiscalía, comisaria de familia y canalización al SIRC de acuerdo con los riesgos y necesidades Identificadas. Así mismo, se realiza la gestión de casos fallido	-26 carpetas de IEC cargadas a DRIVE de Agosto establecidos por lo referentes y lideres a la fecha 2acu (debe de ser actualizada en el Consentimiento ser entregados en

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	-Las 26 carpetas de IEC del mes de junio (SIVIM, SISVECOS Y SIVELCE) cuentan con la verificación de la notificación inicial para lograr el diligenciamiento de la ficha respectivamente de cada componente. Las variables son actualizadas en el aplicativo SIVIGILA, por esto, se realizó la última actualización el 15/08/2026 las 9 IEC. La próxima actualización se realizará del 31/08/2026	-Revisión de carpetas en el DRIVE Agosto , bases de control de caso y actualización
3	Registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se ejecutan 182 horas de labores relacionados con 29 IEC (Investigaciones epidemiológicas de campo) efectivas de SISVECOS, SIVIM, SIVELCE Y VESPA. La IEC se desarrolla programación de visita, desarrollo de activaciones de ruta con ICBF, fiscalía, comisaria de familia y canalización al SIRC de acuerdo con los riesgos y necesidades identificada	-26 carpetas de IEC cargadas a DRIVE de julio establecidos por los referentes y lideres a la fecha (SISV lo de notificación, 2. la IEC (debe de informado escaneado, es entregados en físico)
4	Identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	-Se realizaran 26 IEC en las cuales se han caracterizado e identificado las necesidades de cada caso. pendiente subir las 3 restantes se realizaran en el transcurso de la semana	-26 carpetas de IEC deben de ser cargadas a DRIVE de Agosto establecidos por los referentes y lideres V
5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	-Se realizaron 17 activación de ruta al SIRC y salud pública de acuerdo con las necesidades de cada usuario notificación para mi ejecución, teniendo en cuenta los criterios establecidos por el lineamiento; Las cuales corresponden a los casos efectivos realizados a la fecha para 15 canalización en ciudad bolívar, 1 en Usme, 1 Tunjuelito, se encuentra en la carpeta de julio .	--Las canalizaciones al SIRC se registran en el DRIVE de mes de Agosto “09 Transversalidad Salud

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación
7	Realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	-Se realiza el ingreso de IEC en el aplicativo de SIVIGILA, en dicha actividad se realiza la verificación de las variables del caso e ingreso de información. La ultima actualización se realizó el 15/08/2026dependiente subir 3 IEC .La próxima actualización se realizará del 31/08/2026	-Se realiza cargue de las IEC para el respectivo ingreso al aplicativo quedan actualizadas
8	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación
9	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 entregan 29 formatos físicos de consentimientos informados al referente los 3 primeros días del mes. Además, las carpetas de IEC efectivas deben de estar completamente diligenciadas, organizadas de acuerdo a lo indicado, totalmente diligenciadas	-Las carpetas deben de estar cargadas en el DRIVE del mes Agosto , todos los documentos en PDF
10	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.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación	-La actividad no corresponde a este periodo de certificación
12	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 entregan 29 formatos físicos de consentimientos informados al referente los 3 primeros días del mes. Además, las carpetas de IEC efectivas deben de estar completamente diligenciadas	--Las carpetas deben de estar cargadas en el DRIVE agosto , todos los documentos en PDF,
13	Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 pactados en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud	-Uso adecuado de la chaqueta institucional y del tapabocas ,conforme a las normas establecidas por la sub red sur.	-Uso adecuado de la chaqueta institucional y del tapabocas, conforme a las normas establecidas por la sud
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--se da cumplimiento a las demás tareas asignadas por el supervisor de contrato desacuerdo a la necesidad, revisión ajuste y entrega de los productos	--como evidencia s pude verificar como -como evidencia s ehttps://my.sharepoint.com/:f:/g/personal/saludmentalvsp_subredsur_gov_co/IgBS2ef1rx4DQLUkQU2fZ s pude verificar

© Siasur - 2026

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	$ 4786600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	93726605	-		
2026	JULIO	2026	08	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1914640	$ 306342	**$ 310900**
Salud		FAMISANAR		$ 239330	**$ 242900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 46641	**$ 47400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 555666**	**$ 601200**

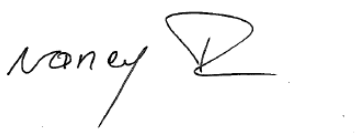
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870253871

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YAMILE GOMEZ DÍAZ	2026-08-28 20:28:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-08-29 17:01:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-30 09:38:08
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	2026-09-15 09:56:40

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52884688	YAMILE DIAZ GOMEZ	DIAGONAL 61 B SUR 18Q 33	7906774	yamilediazgomez@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95103925	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$745.700	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	301.300	0		0		0	0	0	0	301.300	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
231001	Colfondos	800227940-6	385.600	0	0	0	0	0	0		385.600	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	ARL SURA	890903790-5	58.800				58.800	0	0	58.800			588	58.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	301.300	301.300
Pensión	1	385.600	385.600
Riesgos Laborales	1	58.800	58.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	745.700	745.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52884688	YAMILE DIAZ GOMEZ	DIAGONAL 61 B SUR 18Q 33	7906774	yamilediazgomez@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95103925	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$745.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional 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	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52884688	DIAZ GOMEZ YAMILE	59	0			N								X									231001	2.410.000	30	385.600	0	0	0	0	EPS017	2.410.000	30	301.300	14-11	2.410.000	30	3	58.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información