PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-10-07, 02:30:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1085768171

Periodo Cotización: septiembre de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824436721

PAGADO 07/10/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAYAN ROCIO MORALES LEON		
Documento	CC52882417	**Dirección**	CL 13 SUR #24 D - 86 CAMPIÑA CASA 6
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6015333491
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52882417	DYAN ROCIO MORALES LEON	59	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.262.392	$ 362.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.262.392	$ 282.800	2,436	$ 2.262.392	$ 55.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.262.392	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 713.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.262.392	$ 2.262.392	$ 2.262.392	$ 2.262.392	$ 362.000	$ 282.800	$ 55.200	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 713.600	$ 800	$ 714.400

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:**	2026-09-01	**Hasta:**	2026-09-30	
Nombre del Contratista:	DYAN ROCIO MORALES LEON		**Número de Documento:**	52882417	
Correo Electrónico:	dyanmoralesleon@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214538423	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6061-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1701
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

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	0	30739	$5655976	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5655976**	**CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-09-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-10-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11311952	**$ 11311952**	**$ 0**	**$ 11311952**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1. Apoyar la recolección, validación, depuración y consolidación de las bases de datos de los eventos de interés en salud pública notificados en los diferentes aplicativos (SIVIGILA, RUAF-ND, SISVAN, entre otros), garantizando los criterios de calidad, oportunidad y coherencia. De la misma manera, las articulaciones expuestas en los lineamientos tanto interlocales como del propio proceso.	-Se apoya la recolección, depuración y consolidación de la base de datos de los eventos de interés para SIVISTRA notificados en el aplicativo SIVIGILA, garantizando criterios de calidad, oportunidad y coherencia.	- Carpeta 1. Notificación SIVIGILA
2	2. Ejecutar las Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) y las Investigaciones Socio Epidemiológicas de Campo (ISEC) de los eventos priorizados, articulando las acciones de contención, seguimiento de contactos y control de acuerdo con los protocolos nacionales y distritales, garantizando la gestión técnica oportuna frente a situaciones de alerta, brotes o emergencias en salud pública.	- Se realiza revisión periódica de IEC de los eventos de SIVISTRA y sesiones de concordancia y preauditoría de soportes.	- Carpeta 2. Preauditoría de IEC
3	3. Brindar apoyo técnico y operativo oportuno para la atención de brotes, urgencias y emergencias en salud pública, elaborando los reportes de situación (SITREP) correspondientes y facilitando la articulación interinstitucional. Adicionalmente, ante contingencias derivadas de eventos de interés en salud pública, el contratista orientará sus actividades para apoyar transversalmente la respuesta técnica del proceso a nivel local y distrital, cumpliendo con los lineamientos y tiempos de los protocolos vigentes.	- No se realiza esta actividad durante el periodo certificado.	-No se realiza esta actividad durante el periodo certificado.

© Siasur - 2026

4	4. Preparar, liderar y participar en el desarrollo de las unidades de análisis de casos, Salas de Análisis de Riesgo (SAR), Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) y Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM), suministrando los insumos técnicos y actas requeridas para la toma de decisiones.	-Se lidera preparación, convocatoria, y ejecución de Unidad de Análisis en modalidad estudio de caso de evento caracterizado por el equipo SIVISTRA.	- Carpeta 3. Estudio de Caso
5	5. Desarrollar los procesos de Búsqueda Activa Institucional (BAI) y Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) mediante el rastreo y revisión de diagnósticos diferenciales, historias clínicas y registros individuales de prestación de servicios (RIPS), con el propósito de identificar casos no notificados de eventos de interés en salud pública.	- Se realiza recepción y seguimiento a BAI generada por UPGD, y se realiza búsqueda activa y seguimiento de posibles eventos de interés para SIVISTRA en base de notificación a SIVELCE.	- Carpeta 4. Búsqueda Activa Institucional
6	6. Realizar asistencia y acompañamiento técnico a las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), Unidades Informadoras (UI) y organizaciones comunitarias para fortalecer los procesos de notificación, subsanar hallazgos de calidad del dato y orientar el adecuado diligenciamiento de la certificación de nacimientos y defunciones.	-Se realiza planeación y ejecución de espacio de asistencia y acompañamiento técnico individual a UPGD Hospital Usme y USS Santa Librada para fortalecer los procesos de notificación a SIVISTRA.	- Carpeta 5. Fortalecimientos a UPGD
7	7. Apoyar la construcción de documentos técnicos, boletines epidemiológicos locales e infografías, procesando e incorporando información cartográfica, geocodificación y análisis espacial de los eventos vigilados en los territorios.	-Se apoya la construcción de boletines epidemiológicos locales e infografías, analizando información de los eventos en salud asociados al trabajo informal en los territorios.	- Carpeta 6. Infografías

© Siasur - 2026

8	8. Gestionar la orientación, seguimiento y canalización efectiva de los casos identificados hacia las Rutas Integrales de Atención en Salud y los servicios sociales distritales, abordando los determinantes sociales y las vulnerabilidades de la población afectada.	-Se elabora y envía informe del seguimiento a canalizaciones e informe mensual y acumulado de barreras de acceso.	- Carpeta 7. Informe canalizaciones y barreras de acceso
9	9. Administrar de manera óptima los insumos técnicos y tecnológicos asignados, garantizando estrictamente la confidencialidad, reserva y protección de la información epidemiológica.	-Se apoya la administración de manera óptima de los insumos técnicos y tecnológicos asignados, garantizando la confidencialidad y protección de la información epidemiológica.	- Solicitud de insumos realizado por el líder del subsistema.
10	10. 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 participa en reuniones de fortalecimiento tecnico convocadas por la SDS el 11, 21 y 22 de septiembre, entre otras, según demanda	- Carpeta 8. Otras actividades
11	11. Presentar los soportes de ejecución de las obligaciones contractuales al equipo de seguimiento retrospectivo o a quien se requiera.	- Se realiza alistamiento y verificación periódica de soportes para presentar ante el equipo de seguimiento retroespectivo.	-https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/sivistra_subredsur_gov_co/IgBB-YXnOEiZR50L8PhVWXExAYPMoUaBfLKzvJGDFjjKGtg?e=8bqr4J

© 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	$ 6883800
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1084856001	-		
2026	**AGOSTO**	**2026**	**09**	**02**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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	$ 2753520	$ 440563	**$ 440700**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 344190	**$ 344300**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 67076	**$ 67100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 799126**	**$ 852100**

INFORMACIÓN DE PAGO

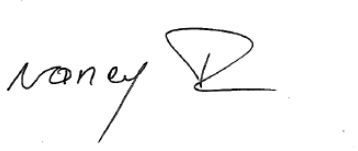
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	004870422534

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DYAN ROCIO MORALES LEON	2026-09-24 19:25:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-26 10:27:11
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-28 15:25:43

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