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:	DIANA MILENA AGUILAR SANCHEZ		**Número de Documento:**	52702067	
Correo Electrónico:	dmaguilars@gmail.com		**Número Telefónico:**	3162688770	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6134-2026	**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.	-"Realice la verificación en las plataformas PAI, comprobador de derechos, ADRES, asi 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 verifique la oferta institucional, georeferenciación, vinculación a SGSSS con el fin de lograr canalización efectiva. Depuración Evento 113 los días 7, 21 y proyectada el 28 de septiembre, generando y solicitando ajustes y acta"	-Bases de datos Actualizadas, Acta de Depuración Evento 113
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.	-Realice Investigaciones epidemiológicas de campo (IEC), en total a la fecha 16 IEC para el periodo de tiempo reportado, caracterizando la población adulta. 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 septiembre 20 caracterizaciones	-16 caracterizaciones proyectadas, 20 a la fecha de corte del presente reporte

© Siasur - 2026

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 aplica para el periodo reportado	-No aplica para el periodo reportado
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 realiza IEC, se asiste a las unidades de análisis programadas del evento 591 presentado el 9 de septiembre de 2026	-1 IEC correspondiente al evento 519

© Siasur - 2026

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 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 a los casos que se requería.	-Formatos de búsqueda activa diligenciados No se han registrado durante esta vigencia"
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.	-Realice 5 fortalecimientos técnicos IPS de Todos (Virtual) USS Santa Librada (Presencial) USS Vista Hermosa (Presencial) PSQ SEDE 4 (Virtual) USS Tunal (Presencial) Proyectados: USS Nazareth (Virtual) Universidad Distrital (Presencial) Centro médico Madre Micaela (Presencial) USS San Juan de Sumapaz (Virtual)	-Acta de Fortalecimientos, listados de asistencia, resultados de pre y postest, Fichas técnicas
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.	-No aplica para el periodo reportado	-No aplica para el periodo reportado

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.	-Realice canalizaciones a los adultos que la requirieron oportunamente y acorde a la necesidad de cada caso, se ajustaron las canalizaciones que lo requirieron, logrando el 100 % de efectivas.	-A la fecha se reportan 16 canalizaciones, y se realizaran las requeridas de acuerdo a las IEC proyectadas
9	9. Administrar de manera óptima los insumos técnicos y tecnológicos asignados, garantizando estrictamente la confidencialidad, reserva y protección de la información epidemiológica.	-Se realiza uso adecuado de los equipos antropométricos asignados para las caracterizaciones	-Equipos antropométricos en buen estado
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.	-Asistí a la reunión de ULC el día 11 de septiembre de 2026 de 8 a 1 pm Asistí a la reunión mensual programada por subsistema que se realizó el 11 de septiembre de 2026 Asistí a reunión de Socialización de Resultados de SMRP el 10 de septiembre de 2026 y asistiré a la del 29 de septiembre de 2026 y Asistí a la Asistencia Técnica en Secretaria Distrital de Salud 17 de septiembre 2026 de 7 am a 1 pm y el 21 de septiembre de 2026	-Acta de los respectivos espacios una vez sean realizados Los soportes que avalan estas actividades están la secretaria distrital de salud
11	11. Presentar los soportes de ejecución de las obligaciones contractuales al equipo de seguimiento retrospectivo o a quien se requiera.	-Se aportan los soportes oportunamente	https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/sisvan_sur_subredsur_gov_co/IgDR_V_e2iyzQp2Ea6sPuFhwAShqJTSR

12	12. 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.	-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, Di prioridad a los casos acorde a los lineamientos (adultos mayores de 60 años y menores de 80 años de edad independiente su estado nutricional aleatorizados) con el fin de contribuir al análisis de indicadores correspondientes	-Bases actualizadas

© 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**	94997736	-		
2026	**AGOSTO**	**2026**	**09**	**10**				

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	**$ 440600**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 344190	**$ 344200**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 67076	**$ 67100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 799126**	**$ 851900**

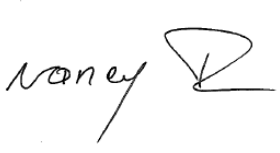
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	009770139096

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA MILENA AGUILAR SANCHEZ	2026-09-24 22:50:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-25 15:38:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-28 15:25:49

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

© Siasur - 2026

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	52702067	DIANA MILENA AGUILAR SANCHEZ	Calle 35 A sur No. 34-03 Casa 19	3162688770	dmaguilars@gmail.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
		95941377	09/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$700.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	282.800	0		0		0	0	0	0	282.800	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	900336004-7	362.000	0	0	0	0	0	0		362.000	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	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

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	282.800	282.800
Pensión	1	362.000	362.000
Riesgos Laborales	1	55.200	55.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	700.000	700.000

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	52702067	DIANA MILENA AGUILAR SANCHEZ	Calle 35 A sur No. 34-03 Casa 19	3162688770	dmaguilars@gmail.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
		95941377	09/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$700.000	

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	Excluyendo	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 52702067	AGUILAR SANCHEZ DIANA MILENA	59	0			N								X									25-14	2.262.387	30	362.000	0	0	0	0	EPS005	2.262.387	30	282.800	14-11	2.262.387	30	3	55.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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