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:	INGRID STELLA COHECHA SABOGAL		**Número de Documento:**	1022989344	
Correo Electrónico:	ingridcohecha02@gmail.com		**Número Telefónico:**	3106736837	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6125-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1701
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
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	16710	$3074640	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3074640**	**TRES MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS**					

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
$ 6149280	**$ 6149280**	**$ 0**	**$ 6149280**

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

1	1. Entregar los formatos físicos y digitales debidamente diligenciados como soporte de las acciones operativas ejecutadas en terreno, tales como la Búsqueda Activa Comunitaria (BAC), los cercos epidemiológicos (bloqueos) y el apoyo a las atenciones de brotes o emergencias en salud pública.	-SE REALIZA INMUNIZACION A LA POBLACIÓN ENCONTRADA DURANTE LA BAC SEGÚN ESQUEMA INCOMPLETA A LA EDAD	--ENTREGA Y REGISTRO DE SOPORTE
2	2. Garantizar el correcto etiquetado, rotulado y embalaje de las muestras biológicas tomadas durante las investigaciones epidemiológicas de campo, entregando los soportes y actas que evidencien su radicación oportuna y bajo normas de bioseguridad en el Laboratorio de Salud Pública.	-SE REALIZAN INFORMES DE BAC DE ACUERDO A LO NOTIFICADO EN EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA A (5)	-ENTREGA DE SOPORTES INFORMES DE
3	3. Ejecutar y documentar la aplicación de biológicos en las poblaciones que lo requieran durante los bloqueos comunitarios o las intervenciones en instituciones, entregando los formatos de autorización y los registros de vacunación correspondientes.	-SE REALIZA CANALIZACIÓN A DIFERENTES RUTAS, A POBLACIÓN IDENTIFICADA CON NECESIDADES DE ATENCIÓN DURANTE LA BAC (2)	--ENVÍO DE SOPORTES
4	4. 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.	-REGISTRO DE FORMATOS DE ENTREGA DE BAC REALIZADOS CON DATOS DE LOS EVENTOS NOTIFICADOS DE INTERESES EN SALUD PUBLICA	-ENTREGA DE SOPORTES
5	5. Realizar la revisión, ingreso y actualización de datos en las bases de los subsistemas (tales como aplicativos SIVIGILA, matrices de seguimiento, entre otros), entregando la información consolidada con los estándares de calidad, veracidad y oportunidad exigidos.	--SE PROYECTA (1) REUNIÓN MENSUAL DE COMITÉ PAI 25/09/2026	--LISTA DE ASISTENCIA

6	6. Consolidar, depurar y entregar oportunamente las bases de datos y registros asociados a los eventos de interés en salud pública, realizando el ingreso de la información en los aplicativos o matrices dispuestas para el subsistema o proceso de vigilancia que le sea asignado, garantizando la calidad y completitud del dato de manera que permita el análisis epidemiológico del evento.	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	-NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
7	7. Consolidar y entregar debidamente firmadas las encuestas, fichas epidemiológicas y actas de intervención, velando además por el cuidado y uso racional de los elementos a su cargo mediante la entrega mensual del inventario o Kardex de insumos actualizado y semaforizado.	-PARTICIPACIÓN EN (1) REUNIÓN MENSUAL DE TRANSMISIBLES 21/09/2026	--LISTA DE ASISTENCIA
8	8. Custodiar y destinar exclusivamente para la ejecución de sus actividades contractuales los equipos de cómputo, recursos tecnológicos e insumos de papelería asignados, entregando los reportes de inventario que le sean solicitados y velando por su uso racional en cualquier dependencia o proceso donde se encuentre asignado.	-SE REALIZA PARTICIPACION EN ULC MENSUAL DE VSP 11/09/2026	-LISTA DE ASISTENCIA
9	9. Entregar los demás productos técnicos, informáticos o administrativos inherentes a su formación y experticia que sean requeridos para el cumplimiento misional del proceso integral de vigilancia en salud pública, adaptando su gestión operativa a cualquiera de los subsistemas o líneas operativas en los que la entidad requiera su rotación, adaptándose a las diferentes contingencias presentadas.	PARTICIPACIONE EN CAPACITACIONES PARA LA IDENTIFICACION Y EDUCACION DE LOS EVP SIGNOS Y SINTOMAS PARA LA BAC EVIDENCIA DE LA ASISTENCIA CURSO VIRTUAL Conceptos básicos en inmunización	-LISTA DE ASISTENCIA BLOQUEO
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.	-ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y MANEJO DE COMPUTO	-LISTA DE ENTREGA

11	11. Presentar los soportes de ejecución de las obligaciones contractuales al equipo de seguimiento retrospectivo o a quien se requiera.	-SE ANEXA ENLACE A EVIDENCIAS DE LOS PRODUCTOS DESARROLLADOS Y PROYECTADOS PARA EL MES DE SEPTIEMBRE 2026	-ENLACE A ADJUNTO EVIDENCIA https://drive.google.com/drive/folders/1xhlsIhuvChvNh74--5ekCuM3uiRr8YIw?usp=sharing

© 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	$ 3790800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1084304799	-		
2026	AGOSTO	2026	09	10				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		FAMISANAR		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488445781617

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	INGRID STELLA COHECHA SABOGAL	2026-09-24 17:05:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-25 15:23:25
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-28 10:43:42
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	INGRID STELLA COHECHA SABOGAL	2026-09-28 11:21:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-29 14:47:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-29 18:16:42

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-10, 03:25:47 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084304799

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824244700

PAGADO 10/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INDRID STELLA COHECHA SABOGAL		
Documento	CC1022989344	**Dirección**	CR 10 ESTE 85 A 32 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106736837
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 1022989344	INDRID STELLA COHECHA SABOGAL	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900	$ 0	$ 576.900

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.

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 7534 DEL 2025.pdf	ilovepdf_merged (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO - 7534 2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO - 7534 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO - 7534 2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO - 7534 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO - 7534 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO - 7534 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CTO - 7534 2026.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO - 7534 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO - 7534 2026.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO - 7534 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7534 2025.pdf	AD 3 PS 7534 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7534-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7534-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 7534-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7534-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ARL SURA-1022989344-CTO 7534.pdf (Archivado)	ARL SURA-1022989344-CTO 7534.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO - 7534 2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO - 7534 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO - 7534 2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO - 7534 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7534 2025.pdf	AD 5 PS 7534 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO - 7534 2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO - 7534 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA-1022989344-CTO 7534.pdf	ARL SURA-1022989344-CTO 7534.....pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO -7534 2025	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO -.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

10:06 a. m.

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

Así mismo y para todos los efectos legales que puede recaer sobre la empresa debido a la información aportada, nos permitimos recordar que todos los datos consignados en la presente encuesta son veraces (de acuerdo con el C. S. T., Art. 62, Núm. 1), así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información

e.almeraim.com/s

Powered by CamScanner

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD

1. Tipo De Vinculación

Pregunta requerida

2. Nivel

- Asistencial
- Administrativ

Pregunta requerida

3. Unidad O Sede Dc

Pregunta requerida

4. Antigüedad

Pregunta requerida

5. Sexo

Pregunta requerida

6. Género

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD

Se registró la información con éxito

Aceptar

er4Ywumhra

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

INGRID STELLA COHECHA SABOGAL

1022989344

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

12 de septiembre de 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMAR SUR

BOGOTÁ

luBjdlw5pJ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

INGRID STELLA COHECHA SABOGAL

1022989344

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 22, 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMART SUR

BOGOTÁ

ARL

Medellin, 22 de septiembre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **INDRID STELLA COHECHA SABOGAL** con documento de identidad **C1022989344**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-12-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA