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:	KATHERINE CAICEDO QUEVEDO		**Número de Documento:**	1010172551	
Correo Electrónico:	kcaicedoquevedo@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144543675	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6116-2026	**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. 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.	1) Se realiza recepcion y consolidacion de base SALA ERA a UPGD semanas epidemiologicas:34,35,36,37 pendientes sem 38 y 39 (recepcionar) 2) Realizacion canal endemico semanas epidemilogicas:34,35,36,37	1) se realiza depuración de base 130 registros de SALA ERA se realiza recepcion y consolidacion de base SALA ERA a UPGD semanas epidemiologicas: 34,35,36,37 (actividad cada 8 días) pendiente semana 38,39 2) Envio via correo de canal endemico de 998 y 995 semana 34,35,36,37 Pendiente sem 38, 39
2	2. Entregar los reportes de validación, control de flujo y soporte técnico básico en el uso de las plataformas informáticas de la vigilancia en salud pública aplicables al proceso asignado, asegurando la interoperabilidad y el resguardo de la información bajo parámetros de confidencialidad.	1)Se realizo recepción y asignación de eventos de transmisibles de: 36 2)ingreso de libro de contactos de 813,450,880 aplicativo SIVIGILA 4.0 3)ingreso intervenciones epidemiologicas de campo aplicativo SIVIGILA D.C	1) Se realizo recepción y envio eventos a asignados de la notificación de 38 eventos transmisibles a demanda 2) Se realiza ingreso libro de contactos aplicativo sivigila 4.0 de los evento 813: pendiente 12 (entrega de los libros) Lepra 450:3 contactos mopox 880:8 contactos 3)Ingreso de 70 eventos transmisibles aplicativo sivigila D.C exportacion excel
3	3. Entregar organizado, foliado y digitalizado (cuando aplique) el archivo técnico y administrativo del proceso al cual preste sus servicios, aplicando las normas vigentes, las Tablas de Retención Documental y entregando los Formatos Únicos de Inventario Documental (FUID) correspondientes a su gestión.	1) acta de entrega de archivo junio correspondiente de mes vencido agosto	1) acta de entrega archivo mes vencido agosto dia 10/09/2026
4	4. Realizar la georreferenciación y cruce de información de los registros, garantizando niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización de acuerdo con manual de nomenclatura dispuesto por secretaria Distrital de Salud con el objetivo de fortalecer la coherencia de la información producida en cada subsistema.	1) Se realiza georrefenciacion de los eventos fichas entre cumplen con criterios para ser abordados en el subsistema transmisible, se realizo precritica de la notificación de los eventos recibidos por parte de sivigila(actividad a demanda)	1) Se realiza georrefenciacion de los eventos 38 fichas entre 310,320,330,450,535,591,710,720,730,800,813 y 880 que cumplen con criterios para ser abordados en el subsistema transmisibles., Se realizo precritica de la notificación de los eventos recibidos por parte de sivigila(actividad a demanda)
5	5. Entregar el soporte logístico y documental requerido para la ejecución de los espacios de participación y análisis epidemiológico (tales como COVE, COVECOM, Unidades de Análisis o mesas de trabajo) del subsistema asignado (listados de asistencia, actas diligenciadas y presentaciones consolidadas).	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado

6	6. Proyectar, redactar y entregar los insumos administrativos o borradores de respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes (PQRS) e informes técnicos requeridos por entidades de control, auditorías o referentes distritales, inherentes al área de vigilancia en la que se encuentre prestando sus servicios.	1) Diligenciamiento solicitud de insumos (Octubre) 2) Fortalecimientos Septiembre	1) Pantallazo diligenciamiento solicitud de insumos en linea 2) Pendiente diligenciamiento fortalecimientos SDS (Pendiente)"
7	7. Entregar los reportes, matrices o carpetas de evidencias que soporten el cumplimiento del plan de acción y las intervenciones del subsistema, organizando y cargando estas evidencias en los repositorios o aplicativos en las fechas de corte establecidas, garantizando el mejoramiento continuo de la información procesada con el fin de dar respuesta efectiva a los requerimientos internos o externos del proceso. 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 desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
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.	1) Recepcion de los listados de iec (efectivas) 30 2) utilización de los respectivos equipo de computo	1) Base de excel recepcion de listado de firmas iec efectivas mes septiembre"pectivos equipo de computo 2) utilización de los respectivos equipo de computo
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.	1) Envio base sala era a secretaria de salud semana 34,35,36,37 2) Envio casos faltantes de aplicativo sivigila D. C	1) Envío base de Sala era a SDS dias martes a semanas epidemilogicas 34,35,36,37/ envio sala era sem 38 (29/09/2026) 2) Envío de hallazgos base SALA ERA a UPGD correspondientes a.semanas epidemilogicas 34,35,36,37 / pendiente semanas 38,39 3) Envio correo solicitud de cargue casos faltantes SiVIGILA DC dia viernes (envio 25/09/2026).
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.	1) Informacion de indicadores y parametrizacion segplan	1) base indicadores segplan y parametrizacion (base de excel de informacion)

© Siasur - 2026

11	11. Presentar los soportes de ejecución de las obligaciones contractuales al equipo de seguimiento retrospectivo o a quien se requiera.	1) Reunion de equipo 2) Fortalecimiento sds 3) Fortalecmiento vsp 4) Reporte diario diligenciamiento de cronograma de actividades 5) Reuniduccion de disponibilidad fines de semana 6) Participacion disponibilidad salud mental	1) listado de reunion de equipo realizado 21/09/2026 2) Pendiente envio acta de fortalecimiento sds 22/09/2026 3) Listado de asistencia participacion ULC 11/09/2026 4) Base en excel pendientes diligenciamiento cronograma de actividades agosto 5) Envio de actas disponibilidad fines de semana contestacion de dudas meidannte whatsapp 6) Apoyo disponibilidad salud mental diaS 19 /20 de septiembre asignacion casos silvece 12 casos y depuracion silvece de 76 casos se anexa bases excel silve y fichas de notificacion https://1drv.ms/f/c/82ef70cfff9cd642/IgCgeG6L-ALIR6f9Yb9viqNkAbkkOTWgs-mgI5rFH6PPzS0?e=Ed7izM

© 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	$ 3742200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1084335707	-		
2026	AGOSTO	2026	09	10				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 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

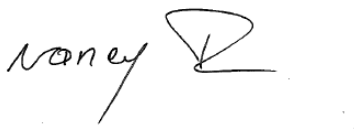
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870411081

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KATHERINE CAICEDO QUEVEDO	2026-09-24 21:10:51
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KATHERINE CAICEDO QUEVEDO	2026-09-24 21:16:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KATHERINE CAICEDO QUEVEDO	2026-09-25 11:26:37
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KATHERINE CAICEDO QUEVEDO	2026-09-25 11:26:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-25 16:00:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-28 15:06:20

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

© Siasur - 2026

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-09-10, 08:01:41 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1084335707

Periodo Cotización 202608 **Periodo Servicio** 202608

Cliente:

PAGADA 2026-09-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KATHERINE CAICEDO QUEVEDO				
Documento	CC 1010172551	**Dirección**	TV 49G SUR #69 D - 51		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7188662		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010172551		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CAICEDO QUEVEDO KATHERINE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
														0		30	30	30	0			$ 878.806	230201		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.750.905	$ 42.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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!

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? Si 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

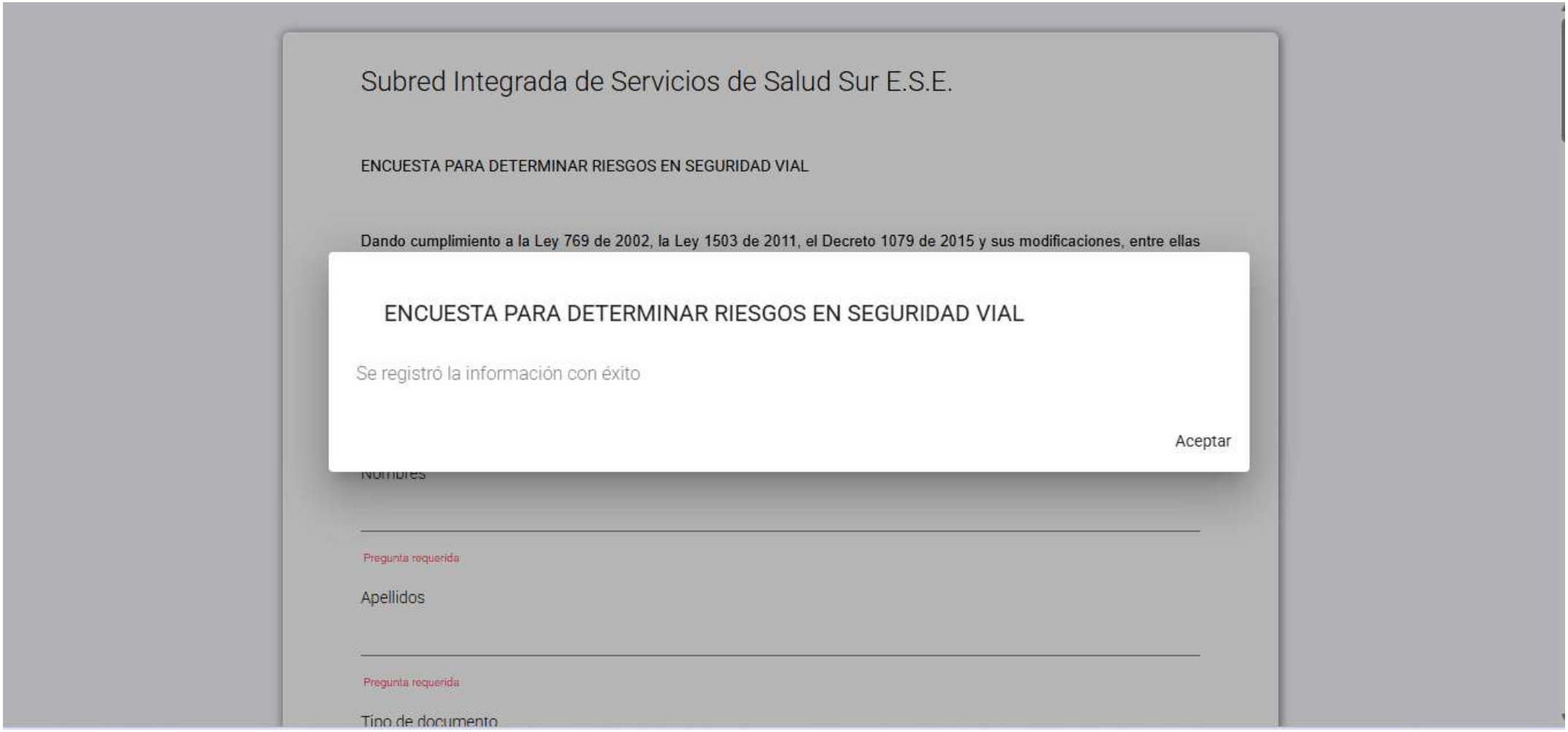
Documentos de ejecución del contrato

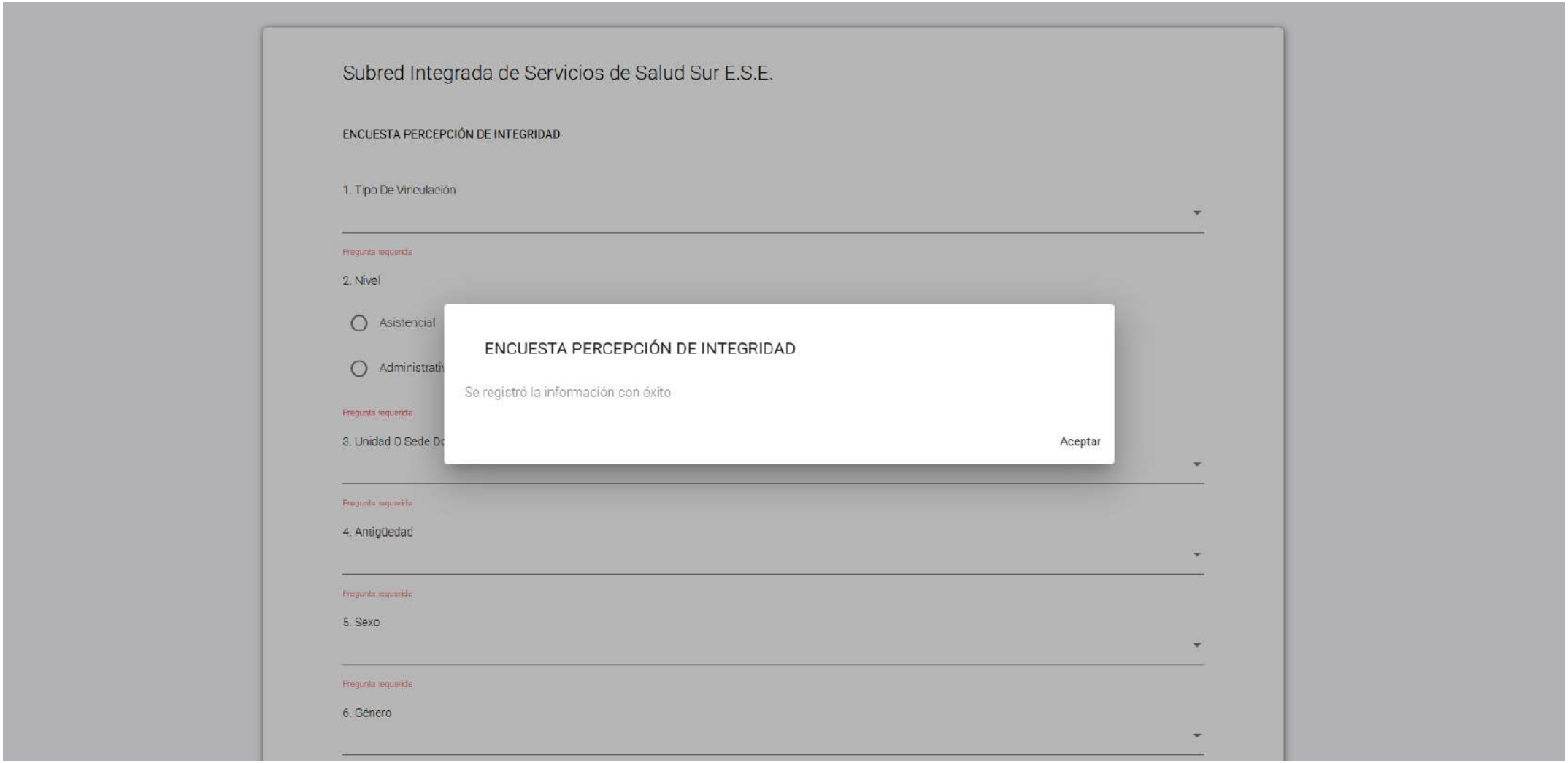
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	AD 3 PS 7524 2025.pdf	AD 3 PS 7524 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7524 2025.pdf	AD 4 PS 7524 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7524 2025.pdf	AD 5 PS 7524 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7524 2025.pdf	AD 2 PS 7524 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 7524-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 7524-2025.pdf	CUENTA JULIO CTO 7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 7524-2025.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA - 1010172551 - CTO7524-2025.pdf	ARL SURA - 1010172551 - CTO7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 7524-2025.pdf	CUENTA MAYO CTO 7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 7524-2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO 7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Octubre 2025 CTO 7524-2025.pdf	Cuenta Octubre 2025 CTO 7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Noviembre 2025 CTO 7524-2025.pdf	Cuenta Noviembre 2025 CTO 7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Diciembre 2025 CTO 7524-2025.pdf	Cuenta Diciembre 2025 CTO 7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Enero 2026 CTO 7524-2025..pdf	Cuenta Enero 2026 CTO 7524-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Febrero 2026 CTO 7524-2025.pdf	Cuenta Febrero 2026 CTO 7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de vida.zip	Hoja de vida.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7524-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7524-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL
Dando cumplimiento a la Ley 769 de 2002, la Ley 1503 de 2011, el Decreto 1079 de 2015 y sus modificaciones, entre ellas
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL
Se registró la información con éxito
Aceptar
Nombres
Pregunta requerida
Apellidos
Pregunta requerida
Tipo de documento


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD
1. Tipo De Vinculación
Pregunta requerida
2. Nivel
Asistencial
Administrati
Pregunta requerida
3. Unidad O Sede D
Pregunta requerida
4. Antigüedad
Pregunta requerida
5. Sexo
Pregunta requerida
6. Género
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD
Se registró la información con éxito
Aceptar

ItKayIG901

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

KATHERINE CAICEDO QUEVEDO

1010172551

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:

21 de agosto de 2025

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

SMART SUR

BOGOTÁ

Nwy4sl0GZf

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

KATHERINE CAICEDO QUEVEDO

1010172551

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, 23 de septiembre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **KATHERINE CAICEDO QUEVEDO** con documento de identidad **C1010172551**, 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
2018-10-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	0000000005	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA