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:	JULIANA CIFUENTES CARDONA		**Número de Documento:**	1033783028	
Correo Electrónico:	cifuentesjuliana427@gmail.com		**Número Telefónico:**	3219558241	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6120-2026	**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 inmunización a la población encontrada durante la BAC según esquema incompleto para la edad	Entrega y registro de soportes
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 realiza informes de BAC de acuerdo a lo notificado en eventos de interés en salud publica a demanda 2	Entrega de soportes informes
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)	Envió de soportes.

© Siasur - 2026

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 interés 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 reunión de comité PAI (1) (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 de la reunión mensual de transmisibles	Listado 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 Participación de ULC mensual de VSP	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.	Se realiza participacion en capacitaciones para la identificacion y educacion de lo epv, signos y sintomas para la bac	en espera de envio de lista de asistencia por sds

© Siasur - 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.	Entrega de elementos de protección personal y manejo de computo. PRODUCTO O EVIDENCIA.	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: se adjunta soportes de apoyo a salud mental	https://drive.google.com/drive/folders/18eJAarX5PeCOUBwBQboN14FilqP85u1c?usp=drive_link

© 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	94549436	-		
2026	AGOSTO	2026	09	11				

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		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	447328337

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIANA CIFUENTES CARDONA	2026-09-25 09:20:36
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIANA CIFUENTES CARDONA	2026-09-25 10:47:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-25 15:45:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-28 15:25:53

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	1033783028	JULIANA CIFUENTES CARDONA	KRA 18P 63B 05 SUR	3219558241	cifuentesjuliana427@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
		94549436	11/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$543.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	4	700	0	219.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	4	900	0	281.100	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	42.700				42.700	4	200	42.900			427	42.900	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	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	218.900	219.600
Pensión	1	280.200	281.100
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	543.600

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	1033783028	JULIANA CIFUENTES CARDONA	KRA 18P 63B 05 SUR	3219558241	cifuentesjuliana427@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
		94549436	11/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$543.600	

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	Excepción	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 1033783028	CIFUENTES CARDONA JULIANA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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_COBRO_SEPTIEMBRE_CTO_5803.pdf (Archivado)	CUENTA_COBRO_SEPTIEMBRE_CTO_5803.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_COBRO_OCTUBRE_CTO_7529.pdf.pdf	CUENTA_COBRO_OCTUBRE_CTO_7529.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_COBRO_NOVIEMBRE_CTO_7529..pdf	CUENTA_COBRO_NOVIEMBRE_CTO_7529..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 CTO-7529-2025}.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 CTO-7529-2025}.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_COBRO_ENERO_CTO_7529..pdf	CUENTA_COBRO_ENERO_CTO_7529..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_COBRO_FEBRERO_CTO_7529.pdf	CUENTA_COBRO_FEBRERO_CTO_7529.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	HOJA DE VIDA.zip (Archivado)	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA (2).zip	HOJA DE VIDA (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7529 2025.pdf	AD 3 PS 7529 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7529-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7529-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 7529-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7529-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA-1033783028-CTO 7529.pdf	ARL SURA-1033783028-CTO 7529.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 7529-2025.pdf	CUENTA MAYO CTO 7529-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CTO 7529 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CTO 7529 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7529 2025.pdf	AD 5 PS 7529 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2026 CTO 7529 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2026 CTO 7529 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026 CTO 7529 2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026 CTO 7529 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD

Se registró la información con éxito

Aceptar

PfQ31SuHhE

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

JULIANA CIFUENTES CARDONA

1033783028

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:

11 de septiembre de 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

xp6fZVDlO7

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

JULIANA CIFUENTES CARDONA

1033783028

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 23, 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 **JULIANA CIFUENTES CARDONA** con documento de identidad **C1033783028**, 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
2025-05-20	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