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:	ANA CECILIA POSADA HOYOS		**Número de Documento:**	24199050	
Correo Electrónico:	anaposada.2617010611@gmail.com		**Número Telefónico:**	3014225567	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6152-2026	**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

© Siasur - 2026

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 realizan las depuraciones y consolidación de bases correspondientes a las semanas epidemiológicas del mes certificado, carpeta septiembre # 1	- Soporte envíos de correo y bases en Excel
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.	- No se realiza esta actividad durante el mes de certificación	- No se presenta producto de esta actividad durante el mes de certificación ya que no se ejecuto.

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 mes de certificación	- No se presenta producto de esta actividad durante el mes de certificación ya que no se ejecuto.
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.	- Sala SAR programada para el día Martes 29_09_2026, carpeta septiembre # 4	- Pendiente soporte de Acta

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 proceso de rastreo por BAI a UPGD y articulación del proceso, carpeta septiembre # 5	- Soporte envió de correo con hallazgos identificados y acta de articulación
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 convocatoria a las IU Colegio Santa Barbara Sede B y Almirante Padilla Sede B, para proceso de ampliación, carpeta septiembre # 6	- Soporte convocatoria por correo electrónico
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 se realiza esta actividad durante el mes de certificación	- No se presenta producto de esta actividad durante el mes de certificación ya que no se ejecuto.

© 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.	- No se realiza esta actividad durante el mes de certificación	- No se presenta producto de esta actividad durante el mes de certificación ya que no se ejecuto.
9	9. Administrar de manera óptima los insumos técnicos y tecnológicos asignados, garantizando estrictamente la confidencialidad, reserva y protección de la información epidemiológica.	- Se optimiza el flujo de información a partir del correo 365 - Drive y el optimo uso del computo asignado	- Verificación con el equipo computo en físico y correo electrónico de sivelcevsp@subredsur.gov.co
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 realizan diferentes actividades propias del perfil profesional, las cuales se encuentran en carpeta de septiembre # 10, allí se evidencian los soportes de fortalecimientos de salud mental, junta directiva, pre-auditorias, tableros, articulación SIVISTRA	- Soportes de envíos de correos electrónicos, bases, Excel y Actas
11	11. Presentar los soportes de ejecución de las obligaciones contractuales al equipo de seguimiento retrospectivo o a quien se requiera.	- Se presenta link, con los soportes correspondientes a las actividades desarrollas durante el mes certificado.	- Link https://subredsurgovco my.sharepoint.com/:f:/g/personal/saludmentalvsp_subredsur_gov_co/IgDKJvnEvhifQbwPxwhIMLiyAV3V jHdyaz68AI5NnGV-eE?e=gJyfrz

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	$ 5900400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9510996956	-		
2026	AGOSTO	2026	09	10				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL CUATROCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2360160	$ 377626	**$ 377700**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 295020	**$ 295100**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 57493	**$ 57500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 684966**	**$ 730300**

INFORMACIÓN DE PAGO

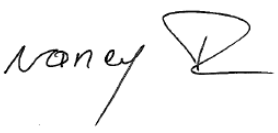
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	008970256775

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANA CECILIA POSADA HOYOS	2026-09-24 22:45:16
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-26 12:01:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANA CECILIA POSADA HOYOS	2026-09-28 08:55:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANA CECILIA POSADA HOYOS	2026-09-28 10:40:37
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANA CECILIA POSADA HOYOS	2026-09-29 09:28:23
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-29 15:52:31
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-01 15:38:15

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24199050		POSADA HOYOS ANA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 73 B BIS 43 A 14 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014225567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	729606582	9512609695	I	2026/10/14	2026/10/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$745,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,262,390	$362,000			$2,262,390	$282,800			$2,262,390	$45,300			$2,262,390		$55,200		$0	$0		$745,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,262,390	$362,000			$2,262,390	$282,800			$2,262,390	$45,300			$2,262,390		$55,200		$0	$0		$745,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,262,390	$362,000			$2,262,390	$282,800			$2,262,390	$45,300			$2,262,390		$55,200		$0	$0		$745,300
1	CC	24199050 POSADA ANA								X										23020 1	30	$2,262,390	$362,000	EPS005	30	$2,262,390	$282,800	CCF21	30	$2,262,390	$45,300	14-11	30	$2,262,390	2.436%	$55,200	30	$0	$0	No	$745,300
Total	**Afiliados(1)**																					$2,262,390	$362,000			$2,262,390	$282,800			$2,262,390	$45,300			$2,262,390		$55,200		$0	$0		$745,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,000	$0	$0	$362,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$362,000	$0	$0	$362,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,200	$0	$0	$55,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,200	$0	$0	$55,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,300	$0	$0	$45,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$45,300	$0	$0	$45,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$282,800	$0	$0	$282,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$282,800	$0	$0	$282,800
TOTAL				**1**	**$745,300**	**$0**	**$0**	**$745,300**