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:	MARIA XIMENA CHACON REY		**Número de Documento:**	53005023	
Correo Electrónico:	ximerey21@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3124729432	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6054-2026	**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.	-No aplica para este mes	-No aplica.
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.	- Se realiza 1 IEC DE SSR.	-Formato de IEC

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.	-Se realizan 14 Brotes de IRA,EDA, PAROTIDITIS, VARICELA, SARAMPION , TOSFERINA, SBMP, 4 SEGUIMIENTOS Y 9 CIERRES.	-Carpetas con informes SITREP, Cierres y seguimientos
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.	-No aplica para este mes	-No aplica

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 realizan Búsquedas Activas Comunitarias dentro de los Brotes Notificados en las instituciones, se anexan Informes.	-Informes SITREP
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.	-No aplica para este mes.	-No aplica.
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.	-Se apoyo en la construcción del documento y presentación de la simulación para evento IRAG, en SDS.	-Documento y soportes utilizados.

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.	-Se realizaron 3 activaciones de rutas.	-Formatos de activación de rutas.
9	9. Administrar de manera óptima los insumos técnicos y tecnológicos asignados, garantizando estrictamente la confidencialidad, reserva y protección de la información epidemiológica.	- Se administro de manera óptima los insumos técnicos y tecnológicos asignados, garantizandola confidencialidad, reserva y protección de la información epidemiológica.	-Administracion optima de insumos asignados.
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.	-Asistencia a 2 fortalecimientos técnicos por parte de SDS, apoyo en la simulación de evento de interés en salud publica, asesoría telefónica sobre eventos EISP a instituciones educativas cuando lo requieren, apoyo en encuesta de alimentos a evento ETA en subred Centro Oriente,entrega de quimioporfilaxis tos ferina en 1 jardín, asistencia a ULC.	-Pendiente envió de acta de fortalecimientos por parte de SD anexa presentación simulación evento IRAG, Acta y encues alimentos a evento ETA.
11	11. Presentar los soportes de ejecución de las obligaciones contractuales al equipo de seguimiento retrospectivo o a quien se requiera.	-No aplica para este mes. LINK https://drive.google.com/drive/folders/1585jN9UyYPiD18YEsNxMM-nHWjfT7iCK?usp=sharing	-No a https://drive.google.com/drive/folders/1585jN9UyYPiD18YEsN nHWjfT7iCK?usp=sharing

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	$ 6764600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1085105963	-		
2026	AGOSTO	2026	09	10				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2705840	$ 432934	**$ 433000**
Salud		FAMISANAR		$ 338230	**$ 338300**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 65914	**$ 66000**
Caja de Compensación	SI	CAFAM	**Total**	**$ 785288**	**$ 837300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	2170081570

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA XIMENA CHACON REY	2026-09-25 11:16:15
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-25 14:54:47
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA XIMENA CHACON REY	2026-09-25 16:57:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-26 08:10:13
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-28 15:06:06

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 | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-09-10, 11:52:17 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1085105963

Periodo Cotización 202608 **Periodo Servicio** 202608

PAGADA 2026-09-10 23:42:42.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA XIMENA CHACON REY				
Documento	CC 53005023	**Dirección**	CALLE 86A SUR 05 I 04 ESTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7689378		
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 53005023		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CHACON REY MARIA XIMENA	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				$ 2.705.840	231001		16 %	$ 2.705.840	$ 433.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.705.840	$ 338.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.705.840	$ 66.000	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 433.000	$ 0	$ 0	$ 338.300	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 837.300

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!

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 Contr…
9 Incumplimientos

Datos guardados

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		
☐	PS 7440 2025.pdf	PS 7440 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7440 2025.pdf	AD 2 PS 7440 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7440 2025.pdf	AD 3 PS 7440 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7440 2025.pdf	AD 4 PS 7440 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7440 2025.pdf	AD 5 PS 7440 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	CUENTAJULIO_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	CUENTAJULIO_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMAYO_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	CUENTAMAYO_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJUNIO_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	CUENTAJUNIO_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAFEBRERO_CONTRATO Nº7440_2025 (1).pdf	CUENTAFEBRERO_CONTRATO Nº7440_2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJADE VIDA.zip	HOJADE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMARZO_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	CUENTAMARZO_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAABRIL_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	CUENTAABRIL_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAOCTUBRE_CONTRATO N°7440-2025.pdf	CUENTAOCTUBRE_CONTRATO N°7440-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTANOVIEMBRE_CONTRATO Nº7440_2025.pdf	CUENTANOVIEMBRE_CONTRATO Nº7440_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADICIEMBRE_CONTRATO Nº7440_2025.pdf	CUENTADICIEMBRE_CONTRATO Nº7440_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAENERO_CONTRATO Nº7440_2025.pdf	CUENTAENERO_CONTRATO Nº7440_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAAGOSTO_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	CUENTAAGOSTO_CONTRATO Nº7440-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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


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
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL
Se registró la información con éxito
Aceptar
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 pertinentes.
Nombres
Pregunta requerida
Apellidos

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD

Se registró la información con éxito

Aceptar

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

MARIA XIMENA CHACON REY

53005023

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

25 de agosto de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ

N4LxXoFetf

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

MARIA XIMENA CHACON REY

53005023

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 25, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

ARL

Medellin, 25 de septiembre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **MARIA XIMENA CHACON REY** con documento de identidad **C53005023**, 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
2021-04-01	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