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:	DANIEL STIVEN SANA MUÑOZ		**Número de Documento:**	1000789555	
Correo Electrónico:	DANIELSANA09@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3196606099	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6104-2026	**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

© Siasur - 2026

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.	Se realiza envio de las bases consolidadas los dias 3 9 16 y 23 de septiembre a las profesionales para su revision teniendo un total de 122 casos notificados en semana 37	-https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/salud_syr_subredsur_gov_co/IgAn5Qu_R4IeS57mBr_gyvpbASZ04riK CARPETA ACTIVIDAD 1
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.	Se entrega tablero de oportunidad descartes y casos faltantes por laboratorios corte semana 37 con el fin de ser validados por las profesionales	-https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/salud_syr_subredsur_gov_co/IgAn5Qu_R4IeS57mBr_gyvpbASZ04riK CARPETA ACTIVIDAD 2
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.	Se realiza entrega del archivo fisico	-https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/salud_syr_subredsur_gov_co/IgAn5Qu_R4IeS57mBr_gyvpbASZ04riK CARPETA ACTIVIDAD 3

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.	Se encuentran 11 errores de geocodificacion en las bases de SSYR	-https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/salud_syr_subredsur_gov_co/IgAn5Qu_R4IeS57mBr_gyvpbASZ04riK CARPETA ACTIVIDAD 4
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).	Se participa en reunion de equipo	-https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/salud_syr_subredsur_gov_co/IgA5oyYLoyUD BpBuiHk?e=GdPrhp CARPETA ACTIVIDAD 05
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.	No se realiza durante el periodo a certificar.	No se realiza durante el periodo a certificar.

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.	Se realiza cargue con oportunidad de 29 IEC del mes de septiembre al drive de SDS	-https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/salud_syr_subredsur_gov_co/IgAn5Qu_R4IeS57mBr_gyvpbASZ04riK CARPETA ACTIVIDAD 7
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.	No se realiza durante el periodo a certificar.	No se realiza durante el periodo a certificar.

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 entrega de carpteas con soportes enviados por las UPGD cruces entre CIE 10 y la informacion enviada por las UPGD correspondientes a la BAI con un total de 482 para revision por parte de la profesional	https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/salud_syr_subredsur_gov_co/IgBSNz9kNk_MQ6vDwWRqNp9nARGS
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 partipa en fortalecimiento tecnico de SDS	-https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/salud_syr_subredsur_gov_co/IgAn5Qu_R4IeS57mBr_gyvpbASZ04riK CARPETA ACTIVIDAD 10
11	11. Presentar los soportes de ejecución de las obligaciones contractuales al equipo de seguimiento retrospectivo o a quien se requiera.	No se realiza durante el periodo a certificar.	No se realiza durante el periodo a certificar.

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	1085100480	-		
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	462370064083

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANIEL STEVEN SANA MUÑOZ	2026-09-24 19:19:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANIEL STEVEN SANA MUÑOZ	2026-09-25 08:49:02
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-25 15:21:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANIEL STEVEN SANA MUÑOZ	2026-09-25 16:29:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-26 12:16:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-28 15:07:17

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-11, 06:29:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1085100480

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 10/09/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL STEVEN SANA MUÑOZ		
Documento	CC1000789555	**Dirección**	CR 17A SUR #76 - 58
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7652091
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 APP	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 1000789555	DANIEL STEVEN SANA MUÑOZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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		
PS 7507 2025.pdf	PS 7507 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
AD 2 PS 7507 2025.pdf	AD 2 PS 7507 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
AD 3 PS 7507 2025.pdf	AD 3 PS 7507 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
AD 4 PS 7507 2025.pdf	AD 4 PS 7507 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
AD 5 PS 7507 2025.pdf	AD 5 PS 7507 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA JULIO CTO_7507_2025.pdf	CUENTA JULIO CTO_7507_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA AGOSTO CTO_7507_2025.pdf.pdf	CUENTA AGOSTO CTO_7507_2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ARL POSITIVA - 1000789555 - CTO7507.pdf	ARL POSITIVA - 1000789555 - CTO7507.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MAYO CTO_7507_2025.pdf	CUENTA MAYO CTO_7507_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA JUNIO CTO_7507_2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO_7507_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA FEBRERO_CTO_7507_2025.pdf	CUENTA FEBRERO_CTO_7507_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de cobro febrero cto No. 7507	Hoja de Vida.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MARZO_CTO_7507_2025.pdf	CUENTA MARZO_CTO_7507_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA ABRIL CTO_7507_2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO_7507_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA OCTUBRE CTO_7507_2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO_7507_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA NOVIEMBRE CTO_7507_2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO_7507_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DICIEMBRE CTO_7507_2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO_7507_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA ENERO CTO_7507_2025.pdf.pdf	CUENTA ENERO CTO_7507_2025.pdf.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

1:20
e.almeraim.com/survey
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD
Se registró la información con éxito
Aceptar
Administrativo
Pregunta requerida
3. Unidad O Sede Donde Presta Su Servicio
Pregunta requerida

atiAsrKWKf

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

DANIEL STEVEN SANA MUÑOZ

1000789555

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:

25 de septiembre de 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

x49al8KETX

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

DANIEL STEVEN SANA MUÑOZ

1000789555

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, 24 de septiembre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **DANIEL STEVEN SANA MUÑOZ** con documento de identidad **C1000789555**, 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
2023-01-01	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