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:	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA		**Número de Documento:**	80882103	
Correo Electrónico:	julian.curreag@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133969109	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6072-2026	**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.	Se realiza acompañamiento y seguimiento a la actividad de depuración semanal de la base SIVIGILA DC modulo SIVIM. Se realizan actividad de cruce con SIVIGILA, cruce entre subsistemas y cruce de la información entre la base SIVIGILA DC modulo SIVIM, con la base de actividad diarias.	Carpeta: 09 SEPTIEMBRE - 01. DEPURACION Y CRUCES
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 desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado

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 desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
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 se desarrolla la actividad en el periodo certificado. Se envia correo a SDS, informando No Ocurrencia de Eventos para desarrollo de Unidad de Análisis SIVIM Subred Sur 25/09/2026	Carpeta: 09 SEPTIEMBRE - 02. UNIDAD DE ANALISIS

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 articulacion con la BAI de salud mental enfocada a los eventos de violencia sexual, violencia intrafamiliar y maltrato infatil 03/09/2026	Carpeta: 09 SEPTIEMBRE - 03. ARTICULACIONES
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.	USS PASQUILLA, MOCHUELO Y JERUSALEN 08/08/2026. CAPACITACION MEDICOS 17/09/2026 EQUIPOS BASICO EXTRAMURALES EBEH (el acta de EBEH la realiza el entorno) 24/09/2026.	Carpeta: 09 SEPTIEMBRE - 04. FORTALECIMIENTOS
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 realiza informe de Junta Directiva y trazabilidad el dia 05/09/2026. Se diligencian los tableros de control (SEGUIMIENTO E INDICADORES) el 18/09/2026. Se realiza SEGPLAN 05/09/2026.	Carpeta: 09 SEPTIEMBRE- 05. INFORMACION EPIDEMIOLOGICA

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 desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
9	9. Administrar de manera óptima los insumos técnicos y tecnológicos asignados, garantizando estrictamente la confidencialidad, reserva y protección de la información epidemiológica.	Se hace uso de los insumos entregados por la subred y se garantiza el uso permanente de los instrumentos de computo para manejo de bases, generación de informes y demás actividades propias del subsistema. Bajo princiios de confidencialidad de acuerdo a normativa vigente.	Se hace uso de los insumos entregados por la subred y se garantiza el uso permanente de los instrument generación de informes y demás actividades propias del subsistema. Bajo princiios de confidencialidad de a
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 entrega soporte de los productos de Preauditoria, Revision, Incuccion y Concurrentes, el dia 25/09/2026	Carpeta: 09 SEPTIEMBRE - 06. PRODUCTOS
11	11. Presentar los soportes de ejecución de las obligaciones contractuales al equipo de seguimiento retrospectivo o a quien se requiera.	Se participa en reunion de lideres y referentes el dia 07/09/2026. Se participa en la reunion de VSP del 11/09/2026 en horas de la mañana (acta a cargo de Salud Sexual)horas de la mañana. Se participa en reunion de equipo 29/08/2026, horas de la terde.	https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/saludmentalvsp_subredsur_gov_co/IgBnjEkMRBIHTK4zP7yjniGZAZZ

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	$ 7003000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1085154210	-		
2026	AGOSTO	2026	09	17				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SIETE MILLONES TRES MIL PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2801200	$ 448192	**$ 448200**
Salud		FAMISANAR		$ 350150	**$ 350200**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 68237	**$ 68300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 812964**	**$ 866700**

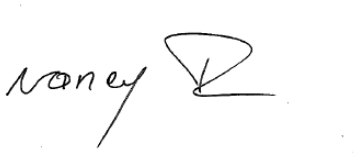
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488414590502

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA	2026-09-25 13:03:51
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA	2026-09-25 17:05:32
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-26 12:16:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA	2026-09-26 17:04:06
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA	2026-09-28 08:47:07
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA	2026-09-28 08:49:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-29 15:32:50
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-29 17:12:46

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: 2026-09-22, 04:02:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1085154210

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

PAGADO 17/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIAN FERNEY CURREA GARCIA		
Documento	CC80882103	**Dirección**	CALLE 152 A N 117 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193186113
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 80882103	JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA	59	00										X							0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.801.200	$ 448.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.801.200	$ 350.200	2,436	$ 2.801.200	$ 68.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.801.200	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 922.800

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
$ 2.801.200	$ 2.801.200	$ 2.801.200	$ 2.801.200	$ 448.200	$ 350.200	$ 68.300	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 922.800	$ 10.600	$ 933.400

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		
☐	CUENTA OCTUBRE 2025_CTO 7466-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025_CTO 7466-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025_CTO 7466-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025_CTO 7466-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025_CTO 7466-2025.pdf.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025_CTO 7466-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026_CTO 7466-2025..pdf	CUENTA ENERO 2026_CTO 7466-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026_CTO 7466-2025..pdf.pdf	CUENTA FEBRERO 2026_CTO 7466-2025..pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	HOJA DE VIDA.zip (Archivado)	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA..zip	HOJA DE VIDA..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026_CTO 7466-2025..pdf.pdf.pdf	CUENTA MARZO 2026_CTO 7466-2025..pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7466 2025.pdf	AD 2 PS 7466 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026_CTO 7466-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026_CTO 7466-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7466 2025.pdf	AD 3 PS 7466 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA_80882103_7466-2025.pdf	ARL SURA_80882103_7466-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026_CTO 7466-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026_CTO 7466-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026_CTO 7466-2025.pdf.pdf	CUENTA JUNIO 2026_CTO 7466-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7466 2025.pdf	AD 4 PS 7466 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7466 2025.pdf	AD 5 PS 7466 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026_CTO 7466-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026_CTO 7466-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2026_CTO 7466-2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2026_CTO 7466-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

9:12 3G 77

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

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

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.

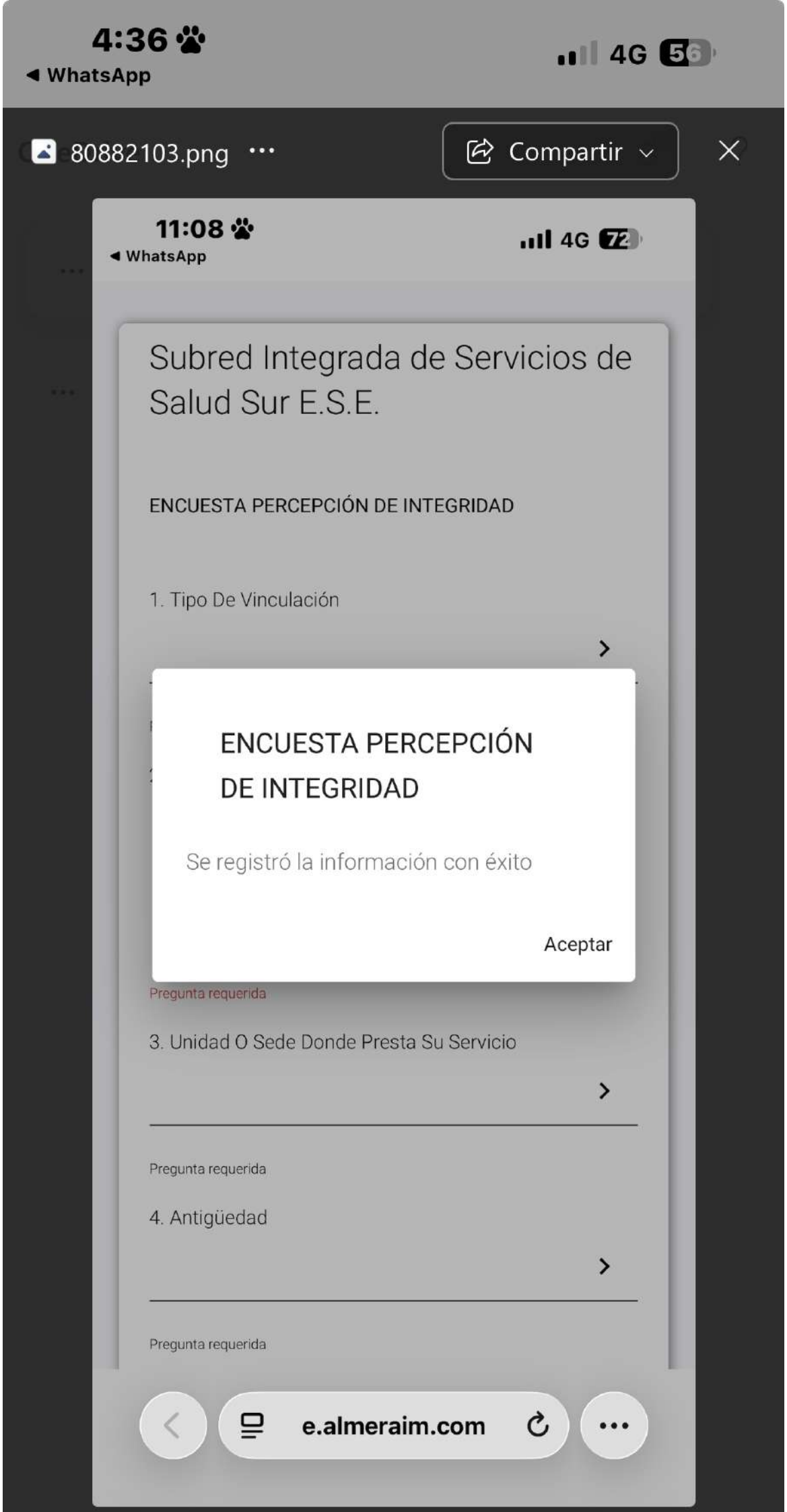
Nombres

Pregunta requerida

Apellidos

Pregunta requerida

e.almeraim.com


4:36
WhatsApp
4G
80882103.png
Compartir
11:08
WhatsApp
4G
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD
1. Tipo De Vinculación
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD
Se registró la información con éxito
Aceptar
Pregunta requerida
3. Unidad O Sede Donde Presta Su Servicio
Pregunta requerida
4. Antigüedad
Pregunta requerida
e.almeraim.com

6SmOKHQWiQ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA

80882103

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

OzGyVL4Csz

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA

80882103

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.

SMAR SUR

BOGOTÁ

ARL

Medellin, 22 de septiembre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **JULIAN FERNEIDY CURREA GARCIA** con documento de identidad **C80882103**, 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