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:	ZULAY YADIRA ENCISO QUINTERO		**Número de Documento:**	27984518	
Correo Electrónico:	silzul@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3155262155	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6762-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1701
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	23518	$4327312	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4327312**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**					

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
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 0**	**$ 8654624**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar acercamiento a los colegios	Se realiza el acercamiento a los diferentes colegios de la localidad de Ciudad Bolívar realizando 53 sesiones en colegios con escolares en el mes de septiembre .	Formatos de sesiones colectivas del mes de septiembre 2026

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Realizar la construcción del plan de cuidado para el bienestar	Se realiza la construcción del plan de cuidado escolar previamente a la lectura de necesidades de las instituciones educativas de la localidad de Ciudad Bolívar	plan de cuidado escolar debidamente diligenciado en el drive
3	3. Apoyar con la Sistematizacion de los planes de cuidado para el bienestar 4.Realizar seguimiento del plan de cuidado escolar	Se realiza la sistematización del plan de cuidado escolar en el respectivo drive	Debidamente diligenciado y sistematizado
4	5. Apoyar cierres de los planes de cuidado escolar 6.Realizar Jornadas de bienestar al colegio	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes
5	7. Realizar fortalecimiento Institucional 8. Realizar sesiones en aula con escolares	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes
6	8. Realizar acompañamiento a los recorridos de movilidad alternativa.	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes
7	9. Realizar sesión mascota verde (ciclo 1).	-No aplica para este mes	-No aplica para este mes
8	10. Apoyar con la aplicación de ficha de higiene de manos.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
9	11. Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	Se entrega de manera oportuna ordenada los formatos de sesiones colectivas y actas de las actividades realizadas durante este mes en los diferentes colegios de la localidad de Ciudad Bolívar	Formatos de sesiones colectivas y actas debidamente ordenadas
10	12. Apoyar con la Presentacion de los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se entregan los formatos de sesiones colectivas y actas debidamente diligenciados y ordenados por institución educativa abordada en la localidad de Ciudad Bolívar	-Formatos de sesiones educativas y actas en su respectivo orden.
11	13. 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 las actividades propias del perfil ejecutadas en las aulas escolares de las diferentes instituciones educativas de la localidad de Ciudad Bolívar.	Formatos de sesiones colectivas ejecutadas actas y listados de asistencia

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	$ 5130000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1085123706	-		
2026	AGOSTO	2026	09	25				

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

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2052000	$ 328320	**$ 328500**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 256500	**$ 256700**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 49987	**$ 50100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 595531**	**$ 635300**

INFORMACIÓN DE PAGO

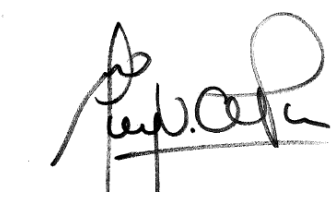
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550009000357880

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ZULAY YADIRA ENCISO QUINTERO	2026-09-25 10:52:13
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-09-28 08:12:59
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ZULAY YADIRA ENCISO QUINTERO	2026-09-28 08:21:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ZULAY YADIRA ENCISO QUINTERO	2026-09-28 16:19:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-09-29 09:47:08
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-01 14:56:23

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA

© Siasur - 2026

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-25, 10:42:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1085123706

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824375409

PAGADO 25/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZULAY YADIRA ENCISO QUINTERO		
Documento	CC27984518	**Dirección**	CLL 1H 33 59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3155262155
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 AFP	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 27984518	ZULAY YADIRA ENCISO QUINTERO	59	00										X							0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.053.000	$ 328.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.053.000	$ 256.700	2,436	$ 2.053.000	$ 50.100	(CCF21) CAFAM	$ 2.053.000	$ 41.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 676.400

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
$ 2.053.000	$ 2.053.000	$ 2.053.000	$ 2.053.000	$ 328.500	$ 256.700	$ 50.100	$ 41.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 676.400	$ 10.800	$ 687.200

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.

Transacción Exitosa

Comprobante de la transacción: 8824375409-202608-2240359

Referencia / PIN

8824375409

Periodo de cotización

202608

Número aprobación (CUS)

683156405

Banco

NEQUI

Valor

$ 687.200

Fecha

2026-09-25 10:21:46.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

Descargar Comprobante

Nuevo pago

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

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		
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CTO 3857 - 2026.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CTO 3857 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CTO 3857 - 2026.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CTO 3857 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3857 2026.pdf	PS 3857 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	27984518 CTO 3857- 2026.pdf	27984518 CTO 3857- 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO ABRIL 2026 CTO 3857 -2026.pdf	CUENTA COBRO ABRIL 2026 CTO 3857 -2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CTO 3857- 2026.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CTO 3857- 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA - 27984518 CTO 3857-2026.pdf	ARL SURA - 27984518 CTO 3857-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CTO 3857 - 2026.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CTO 3857 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2026 CTO 3857- 2026.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2026 CTO 3857- 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026 CTO 3857 -2026.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026 CTO 3857 -2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Borrar Cargar nuevo

7:28

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

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

Así mismo y para todos los efectos legales que puede recaer sobre la empresa debido a la información aportada, nos permitimos recordar que todos los 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

4:26

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

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2

Se registró la información con éxito

Aceptar

E.S.E.

Para consultarla, por favor ingrese al siguiente enlace:

https://www.subredsur.gov.co/wp-content/uploads/2023/09/Politica-de-Tratamiento-deDatos_0.pdf

Acepto

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

ZULAY YADIRA ENCISO QUINTERO

27984518

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:

14 de septiembre 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

3CPCqVSLo9

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

ZULAY YADIRA ENCISO QUINTERO

27984518

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

17Q8dGlk7A

SMAR SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

ZULAY YADIRA ENCISO QUINTERO

27984518

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

2 de febrero de 2026

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

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

Medellín, 23 de septiembre de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ZULAY YADIRA ENCISO QUINTERO identificado(a) con C27984518 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C279845182626656363

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13