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:**	2024-10-20	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO		**Número de Documento:**	79510644	
Correo Electrónico:	ruben789d@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3132667514	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7026-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	21729	$1999068	136.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1999068**	**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-10-20	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	OCTUBRE	$ 1999068	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5997204	**$ 5997204**	**$ 1999068**	**$ 3998136**

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar y/o acompañar visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada que le sean designadas, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina a las que sea requerido, y afines al perfil profesional ingeniero de alimentos o afines , conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud (sds), brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución.	-Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas 17 actividades expendió de carne y productos cárnicos comestibles 6 actividades; 1 operativo de alimentos y bebidas.	-Actas de IVC en medio físico.
2	2. presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	-Para el mes no se programaron informes de las actividades realizadas en el periodo.	-No fue programada esta actividad para el mes a certificar.
3	3. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Se realiza la retroalimentación del cronograma en medio magnético de acuerdo al variador suministrado por la coordinación del componente de vigilancia sanitaria y ambiental.	-Drive medio magnético para el mes de octubre 2024 y se realiza el cronograma del mes de noviembre 2024.
4	4. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	-Se realizaron los derechos de petición programados por el líder en el mes de octubre 2024.	-Se entrega soporte en medio magnético, de los derechos de petición atendidos.
5	5. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo.	-No se tienen programadas acciones preventivas o correctivas en cuanto a planes de mejoramiento, por parte de la coordinación o líder operativo durante el mes.	-No fue programada esta actividad para el mes a certificar.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se programó esta actividad en el mes a certificar por parte del Líder y/o Coordinador.	-No fue programada esta actividad para el mes a certificar.
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la entrega de los productos de acuerdo a la gestión documental y lineamientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	-Drive línea de alimentos sanos y seguros y entrega de actas IVC en medio físico.
8	8 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-De acuerdo con el lineamiento y las actividades propias de la línea se realizan las acciones que se requieren para no generar hallazgos en el proceso.	-Actas IVC y soportes en medio físico.

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	7590385840

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	2024-10-27 18:46:42
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	2024-10-28 19:29:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	2024-10-28 19:31:51
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-10-29 08:25:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	2024-10-29 10:18:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	2024-10-29 10:18:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-10-29 10:44:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-29 12:05:21
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-11-14 12:32:08

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79510644,** se encuentra afiliado/a desde **25/10/1988** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de octubre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BOGOTA, Octubre 10 de 2024

Señor:
ROJAS CASTIBLANCO RUBEN DARIO
CC. 79510644
TV 70 67 B SUR 70 - 2052290
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Marzo 27 de 2006. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
ROJAS CASTIBLANCO RUBEN DARIO	79510644	C	Mar-27-2006	447	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ROJAS PEREZ LUISA FERNANDA	1025563190	R	Sep-29-2018	56	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ROJAS PEREZ LAURA VALENTINA	1025075134	T	Oct-13-2018	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
SER TEMPORALES LTDA	79510644	Dependiente	CERRADO
FUNDACION COLOMBIANOS SOLIDARIOS	79510644	Dependiente	CERRADO
PROMOVIENDO CTA	79510644	Dependiente	CERRADO
RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	79510644	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	79510644	Trabajador Independiente	CERRADO
RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	79510644	Trabajador Independiente	CERRADO
RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	79510644	Trabajador Independiente	CERRADO
RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	79510644	Trabajador Independiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos