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:**	2024-12-01	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	JOSE HUMBERTO CHACON BUITRAGO		**Número de Documento:**	4090969	
Correo Electrónico:	chahum77@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114421265	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6990-2024	**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	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-11-01	2024-12-31	1	$ 3998136	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 3998136	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 1999068
2	NOVIEMBRE	$ 3998136
3	DICIEMBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5997204	**$ 13993476**	**$ 9995340**	**$ 3998136**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Gestionar y administrar la información recepcionadas en el correo farmacovigilanciabogota@saludcapital.gov.co cargar la información de los reportes y demás información de interés del programa distrital de farmacovigilancia en el drive del correo indicado por la sds.	Se gestiona y se administra el correo Farmacovigilanciabogota@saludcapital.gov.co dando respuesta oportuna a solicitudes de prestadores de servicios de salud	Archivo en Excel "BASE CORREOS SOLICITUDES VIGIFLOW"
2	2. consolidar información de la base de datos de reportes de eventos adversos a medicamentos, que se extrae de archivos planos, y el uso de todas las herramientas necesarias para el manejo de datos.	Se descarga de manera semanal los reportes EAPV-ESAVIS y se envía bases a SDS, tambien de manera mensual se descarga base reportes vigiflow para realizar los análisis por parte del equipo talento humano del programa Distrital de Farmacovigilancia	Bases en formato Excel EAPV-ESAVIS semanal, base Reportes mensual Vigiflow
3	3. Realizar seguimiento a la implementación de la circular 021 de abril de 2022 secretaria distrital de salud y envío de la información solicitada (ver documento técnico de la línea de medicamentos seguros).	Se socializa circular 021 de abril de 2021 con IPS	Archivo en Excel "BASE CORREOS SOLICITUDES VIGIFLOW"
4	4. dar respuesta oportuna a la las solicitudes, recepcionar, verificar en el censo de prestadores de servicios de salud y en todas las fuentes disponibles, y tramitar la creación de usuarios vigiflow; allegadas al correo farmacovigilanciabogota@saludcapital.gov.co.	Se realiza trazabilidad de solicitudes Usuario Vigiflow de Ips, con Invima, validando información con base REPS	Archivo en Ecxel "Solicitudes Usuarios Vigiflow"
5	5. revisar semanalmente los usuarios creados en la plataforma vigiflow, a fin de verificar cuales reportantes se encuentran activos, y a partir de esa verificación consolidar la base de datos “censo de reportantes activos”.	Se verifica usuarios activos con Vigiflow, y se actualiza censo de reportantes Activos	Base de reportantes activos Vigiflow
6	6. crear medios de captura de información para las diferentes actividades del programa, (formularios de Realizar acompañamiento, captura de visitas y/o Realizar acompañamientos técnicas), con el propósito de mantener actualizada en tiempo real mediante hojas compartidas las diferentes bases de datos del programa.	Se gestiona información de visitas tecnicas a prestadores de servicios de salud, por parte de los profesionales del grupo de Farmacovigilancia, se Comparte formularios de asistencia en drive para reuniones, Unidades de análisis y comites de Farmacovigilancia.	Base visitas técnicas, formularios para registro de asistencia reuniones, Unidades de análisis y comites de Farmacovigilancia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. realizar las consultas a las bases de datos, con el fin de brindar información de manera oportuna, ante los diferentes requerimientos de la secretaria distrital de salud (ver documento técnico de la línea de medicamentos seguros) y subir la información al drive indicado por la sds cuando a ello hubiere lugar	Se brinda información de manera oportuna a los requerimientos y solicitudes de parte de SDS	Correos enviados y archivos de información solicitudes
8	8. prestar soporte a las comunicaciones, en especial cuando se requiere enviar comunicados de manera masiva mediante correo electrónico, mensajes de texto y diferentes canales y en lo solicitado para realización de unidades de análisis, mesas de trabajo, encuentros y demás espacio donde se requería apoyo de parte de este profesional.	Se brinda soporte en envío de información a prestadotres de servivios de salud mediante correo electrónico y otros medios de comunicación. Se presta apoyo y soporte técnico a Unidades de análisis, se envía correo de retroalimentación de manera mensual a las IPS reportantes.	Correos, actas, archivos de retroalimentación
9	9. entregar bases de datos semanal, mensual y a necesidad de manera oportuna según solicitudes de la sds (ver documento técnico de la línea de medicamentos seguros).	Se gestiona entrega de bases de datos de manera semanal, mensual y/o a requerimiento.	Base reportes Vigiflow, base EAPV - ESAVIS
10	10. Revisar y actualizar la base de datos del Invima vigiflow, sivicos y procesar reportes recibidos de la base de datos para su análisis posterior.	Se descarga información con reportes Eventos adversos a medicamentos de la plataforma vigiflow, se adecua estructura con las variables requeridas en formato Excel para envío a profesionales especializados del programa farmacovigilancia para su respectivo análisis e informes.	Base reportes Vigiflow y base EAPV - ESAVIS.
11	11. Realizar distribución de reportes a los analistas y seguimiento a la respuesta crear la base de reportantes activos.	Se envía base de reportes vigiflow a los profesionales del proyecto quienes realizan priorización de casos y envío a profesionales especializados para su respectivo análisis.	Bases de reportes vigiflow para priorización
12	12. Dar respuesta retroalimentación al reportante en los términos técnicos y completos del análisis	Se gestiona información para retroalimentación a prestadores de servicios de salud y se anvía correo con archivo en formato Excel con gráficas, reportes con análisis y observaciones a cada IPS reportante de manera mensual.	Correos, archivos en formato Excel con gráficas, reportes con análisis y observaciones
13	13. Elaborar informe de gestión del sistema de información y correos de farmacovigilancia. reporte de novedades presentadas en el sistema de información Invima (sivigila) y propuesta de mejoramiento	Se gestiona información al finalizar cada mes para entrega de informes, datos para indicadores y productos requeridos	Informes, bases de datos, indicadores, actas.
14	14. proporcionar el apoyo técnico necesario a las ips incluyendo entre las mismas a la red pública, para adoptar el lenguaje vigiflow; de acuerdo a los lineamientos dados por el Invima, (Realizar acompañamiento a reuniones virtuales, seguir recomendaciones del Invima etc.), con el fin de dar Realizar acompañamiento técnica desde sus competencias profesionales, a los reportantes y profesionales del programa de farmacovigilancia para el uso de esta metodología. cuando sea del caso dar el direccionamiento necesario desde sus competencias para el reporte en la plataforma ereporting.	Se presta apoyo técnico a las entidades prestadoras de servicios de salud, en cuanto al manejo, acceso, creacion de usuario de plataforma vigiflow	Correos enviados
15	15. 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.	Se gestiona información al finalizar cada mes para entrega de informes, datos para indicadores y productos requeridos	Informes, bases de datos, indicadores y actas.
16	16. 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 retroalimenta cronograma del mes de DICIIEMBRE y se proyecta cronograma mes de ENERO 2025 con las respectivas actividades	Cronogramas meses de DICIEMBRE 2024 y ENERO 2025 diligenciados en Drive

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
17	17. 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 brinda información de manera oportuna a los requerimientos y solicitudes presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental	Correos enviados y archivo en formato Excel con información de correos recibidos y contestados
18	18. 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.	Se trabaja en el mejoramiento continuo de procesos y calidad de la información	Bases de datos e informes
19	19. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Se cumple con disponibilidad, pero no se necesitó de esta	No se necesito de disponibilidad durante el mes vigente para portafolio de servicios de la E.S.E.
20	20. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se tiene especial cuidado con la información y documentación generada por parte del programa farmacovigilancia	Backups, protección de información
21	21. mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de vigilancia sanitaria y ambiental y de vigilancia en salud pública.	Se tiene especial cuidado con la protección de información y derechos de autor con información generada por parte del programa farmacovigilancia	Backups, protección de información
22	22. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Se realiza cursos referenciados plataforma MAO, capacitaciones, reuniones	Certificación de inducción, diplomas de cursos, actas de reuniones, listados de asistencia

© Siasur - 2025

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82283246	-		$ 3998136
2025	NOVIEMBRE	2024	12	09				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	**$ 264000**
Salud		FAMISANAR		$ 199907	**$ 206300**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 40200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 510500**

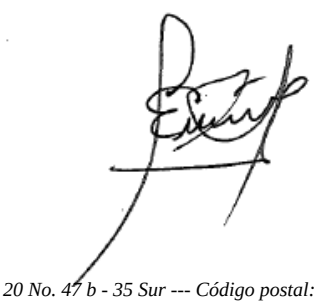
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1003167824

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE HUMBERTO CHACON BUITRAGO	2024-12-11 18:02:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2024-12-16 22:56:18
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-17 10:57:59
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-17 15:39:48

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.



© Siasur - 2025

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4090969	JOSE HUMBERTO CHACON BUITRAGO	DG 46 12 H 41 SUR	5670713	chahum77@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82283246	$510.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	206.300	0		0		0	0	0	0	206.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	264.000	0	0	0	0	0	0		264.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.200				40.200	0	0	40.200			402	40.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	206.300	206.300
Pensión	1	264.000	264.000
Riesgos Laborales	1	40.200	40.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	510.500	510.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4090969	JOSE HUMBERTO CHACON BUITRAGO		DG 46 12 H 41 SUR	5670713	chahum77@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82283246	$510.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	4090969	CHACON BUITRAGO JOSE HUMBERTO	57	0			N																	25-14	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS017	1.650.000	206.300	14-11	1.650.000	3	40.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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		
☐	CUENTA OCTUBRE(19-31) 2024 CTO No. 6990-2024.pdf	CUENTA OCTUBRE(19-31) 2024 CTO No. 6990-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO No. 6990-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO No. 6990-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >