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:	JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO		**Número de Documento:**	80258477	
Correo Electrónico:	juliancarranzaosorio@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3154982939	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7029-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-20		**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	$ 5228176	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 5228176	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2614088
2	NOVIEMBRE	$ 5228176

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7842264	**$ 18298616**	**$ 13070440**	**$ 5228176**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Verificar y evaluar la calidad de los procesos y Hacer el Diligenciamiento de los soportes: tablero de control con el avance a la implementación de las acciones de mejoramiento propuestas por los lideres según los hallazgos de las auditorías internas, informe de los hallazgos generados durante el acompañamiento al proceso de preauditoria en cada línea de intervención, socializando al referente del componente y lideres operativos.	-Seguimiento al diligenciamiento de soportes por parte del equipo operativo y verificación de planes de acciones correctivas y/o preventivas por del equipo de los lideres	-Acta de reunión de socialización de hallazgos en los procesos de auditoria interna
2	2. consolidar informes trimestrales, semestrales o anuales del componente de vigilancia en salud ambiental, discriminando por línea de intervención.	-Se consolida informes bimestral del componente de vigilancia en salud ambiental, discriminando por línea de intervención	-envío del correo electrónico
3	3. presentar al referente del componente y hacer seguimiento el respectivo plan de acción, y productos de cada una de las actividades a realizar mensualmente, teniendo en cuenta la vigilancia rutinaria, intensificada, epidemiológica y ambiental y gestión de la vigilancia.	-Seguimiento a los soportes de acuerdo al plan de acción establecido a los líderes operativos	-Tablero de control - soportes de productos entregados a la coordinación PIC
4	4. generar espacios de articulación con los demás componentes y espacios del pspic, para la realización de intervenciones integrales en el marco de cada una de las líneas de intervención.	-Articulación SIVISTRA	-Acta de reunión y listado de asistencia
5	5. apoyar a la gestión administrativa del componente de salud ambiental: seguimiento a la validación y a los ajustes de inconsistencias reportados, para la información registrada en sivigila d.c. (modulo ivc) y efectuar el seguimiento a la notificación la configuración de brotes, alertas y casos individuales de intoxicaciones con sustancias químicas en caso de presentarse.	--Verificación del aplicativo SIVIGILA DC para identificar las inconsistencias presentadas durante la digitación	--Tablero de control de inconsistencias - Correo electrónico a talento humano a lideres operativo
6	6. consolidar, validar y entregar a secretaria distrital de salud el reporte mensual de la matriz seguimiento al proyecto de salud ambiental por cada localidad que integra la subred.	--No se realiza actividad en el mes de diciembre	-No se cuenta con soporte, actividad no programada

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. realizar informe analítico de la adherencia al plan de inducción realizada a los equipos operativos, con el fin de evaluar la pertinencia del proceso de inducción y realizar los ajustes a que haya lugar y realizar el análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud publica relacionados con la vigilancia de la salud ambiental, en el área de su jurisdicción con base en la información generada por las acciones de vigilancia epidemiológica y sanitaria, de manera que se prioricen intervenciones en salud pública y realizar el análisis y realimentación de la vigilancia de la salud ambiental en la subred por cada una de las localidades que la componen.	---Elaboración y seguimiento al plan de inducción y reinducción del componente de vigilancia en salud ambiental	-Documento de plan de inducción y reinducción actas de inducción al talento humano
8	8. apoyar en la revisión de los procesos de facturación y de seguimiento presupuestal mensual, contando con información actualizada de manera inmediata en cuanto a la ejecución y la subejecución, así como las causales de la misma.	-Seguimiento administrativo y financiero del componente de vigilancia en salud ambiental	--Acta de seguimiento financiero del mes de diciembre
9	9. apoyar en la consolidación de matriz de resolución de glosas generadas al componente de salud ambiental, identificando puntos de control y estructurar acciones preventivas y correctivas, encaminadas a disminuir los riesgos por glosas.	-No se realiza actividad en el mes de diciembre	-No se cuenta con soporte, actividad no programada
10	10. actualizar la guía de preguntas frecuentes dirigida a los usuarios, con el fin de dar claridades a los requerimientos rutinarios de cada una de las líneas de intervención.	--No se realiza actividad en el mes de diciembre	--No se cuenta con soporte, actividad no programada
11	11. apoyar con la recepción de insumos, designación de vehículos y solicitudes de instrumentos utilizados y requeridos para el componente de vigilancia en salud ambiental, así como el seguimiento a la calibración de equipos e instrumentos utilizados por el componente.	-Verificación de instrumentos e insumos requeridos para la operación del componente	-Correo electrónico de solicitud de instrumentos con la imprenta y solicitud de insumos quirúrgicos y misceláneo
12	12. 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.	--Seguimiento al diligenciamiento de soportes por parte del equipo operativo y verificación de planes de acciones correctivas y/o preventivas por parte del equipo de lideres operativos	--Formatos de planes de mejoramiento
13	13. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	--De acuerdo a solicitud realizada por el componente de vigilancia en salud ambiental	-De acuerdo a solicitud
14	14. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Seguimiento al proceso de gestión documental en el componente de vigilancia en salud ambiental	-Acta de seguimiento mensual

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	--respuesta oficio concejal Edward	-Acta de reunión de componente informe al concejal Edward mes de DICIEMBRE 2024

© 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	1068804308	-		$ 5228176
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA 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	$ 2091270	$ 334603	**$ 334700**
Salud		FAMISANAR		$ 261409	**$ 261500**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO

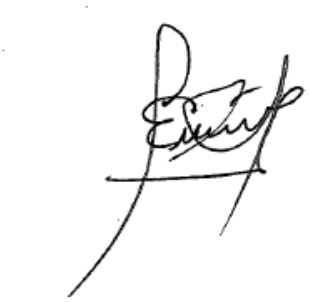
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870259217

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO	2024-12-13 09:15:18
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2024-12-14 13:52:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO	2024-12-17 17:05:49
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO	2024-12-17 17:06:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2024-12-17 17:24:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-17 18:43:35
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 15:39:51

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.



ESTEBAN SILVA TAPIERO
TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13

© Siasur - 2025

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-11, 11:57:39 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	JULIAN STEVEN CARRANZA OSORIO
CEDULA CIUDADANIA	CC 80258477
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068804308
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1120040978
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 659.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 334.700	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 261.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 51.000	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 12.600	$ 0
			SubTotales:	$ 659.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 659.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 CTO No.7029-2024.pdf.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No.7029-2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No.7029-2024.pdf.pdf.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No.7029-2024.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >