| | | |
|---|---|---|
| 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:** | LUZ SAMIRA SANGUÑA LARGO | | **Número de Documento:** | 37712076 | |
| **Correo Electrónico:** | QFSAMISANG@GMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3209544352 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ESTEBAN SILVA TAPIERO | **Cargo:** | TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13 | **Código - Grado:** | 313-23 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 7013-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 2537 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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 | 25071 | $4613064 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 4613064** | **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS** | | | | | |

## 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 | $ 4613064 | 2815 |
| 2 | 2024-11-01 | 2024-12-31 | 2 | $ 4613064 | 2815 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | OCTUBRE | $ 2156106 |
| 2 | NOVIEMBRE | $ 4763490 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | DICIEMBRE | $ 4613064 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 6919596** | **$ 16145724** | **$ 11532660** | **$ 4613064** |

| 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 químico farmacéutico, 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. | -33 Visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a droguerías Ciudad Bolívar , -2 Visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a droguerías usme ,1 Muestreo Microbiologico , 4 Visitas de inspección vigilancia y control a Tiendas Naturistas , 3 Fortalecimientos , 1 socializacion de Lineamientos | -33 Actas de Visita de inspección, vigilancia y control sanitario a droguerías Ciudad Bolívar , -2 Actas de Visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a droguerías usme ,1 Acta de Muestreo Microbiologico , 4 Actas de Visitas de inspección vigilancia y control a Tiendas Naturistas , 3 Registros de asistencia a Fortalecimientos , 1 Registro de asisntencia a socialización de Lineamientos. |
| 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. | -Entrega de productos en los formatos establecidos , asignados como soporte de cada actividad. | -Entrega de productos en los formatos establecidos , asignados como soporte de cada actividad. |
| 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. | -Actualización diaria del cronograma del mes de Diciembre 2024 correspondiente a cada visita realizada según metas asignadas y cronograma del mes de Enero 2025 de actividades a desarrollar. | -Cumplimiento y ejecución del cronograma del mes de Diciembre 2024 y actualización del mismo dentro de los tiempos estipulados, evidenciando cargue de información oportuna en el drive , cronograma del mes de Enero de actividades a desarrollar. |
| 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 atienden 1 solicitudes de IVC a establecimientos por solicitud de concepto sanitario Numero 2024600-034745-1 de 04/12/2024 Droguería Samhi , y se da respuesta oportuna las cuales fueron entregadas al líder operativo de la línea de Medicamentos . | -1 Actas de IVC emitida por solicituded de concepto sanitario a establecimiento Farmacéutico minorista Numero 2024600-034745-1 de 04/12/2024 Droguería Samhi y se da respuesta oportuna las cuales fueron entregadas al líder operativo de la línea de Medicamentos . |
| 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. | -Para el mes de Diciembre 2024 no fueron aplicados planes de mejoramiento. | -Para el mes de Diciembre 2024 no fueron aplicados planes de mejoramiento. |
| 6 | 6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | -Para el mes de Noviembre no fueron asignadas actividades distintas a las de vigilancia sanitaria y ambiental. | -No aplica para el periodo , no fueron asignadas actividades distintas a de vigilancia sanitaria y ambiental. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 7 | 7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | -Se entregan los soportes en carpeta según lo descrito en el proceso de gestión documental. | -Soportes entregados en carpeta según lo descrito en el proceso de gestión documental. |
| 8 | 8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | -Actividad no programada. | -Actividad no programada. |

## 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** | 4578729627 | - | | $ 4763490 |
| **2025** | **NOVIEMBRE** | **2024** | **12** | **03** | | | | |

| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | **CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS** |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1905396 | $ 304863 | **$ 304900** |
| Salud | | SURA | | $ 238175 | **$ 238200** |
| ARL | 3 | POSITIVA | | $ 46415 | **$ 46500** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 552984** | **$ 589600** |

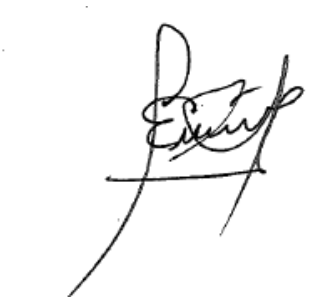
## INFORMACIÓN DE PAGO

| **Entidad Bancaria** | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 24119853849 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | LUZ SAMIRA SANGUÑA LARGO | 2024-12-12 22:21:25 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | LUZ SAMIRA SANGUÑA LARGO | 2024-12-16 10:50:37 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | ESTEBAN SILVA TAPIERO | 2024-12-17 09:49:29 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | LUZ SAMIRA SANGUÑA LARGO | 2024-12-17 10:39:16 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | ESTEBAN SILVA TAPIERO | 2024-12-17 10:43:59 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2024-12-17 12:42:44 |
| 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.



**ESTEBAN SILVA TAPIERO**
**TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13**


***© Siasur - 2025***