| | | |
|---|---|---|
| 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:** | FERNANDO ZAMBRANO BOYACA | | **Número de Documento:** | 79530711 | |
| **Correo Electrónico:** | zamfernando321@yahoo.es | | **Número Telefónico:** | 3125229342 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ESTEBAN SILVA TAPIERO | **Cargo:** | TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13 | **Código - Grado:** | 313-23 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 6979-2024 | **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 | $ 3737388 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | DICIEMBRE | $ 3998136 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 5997204** | **$ 13993476** | **$ 9734592** | **$ 4258884** |

| 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. | 24 visitas de inspección vigilancia y control a restaurantes de las upz arborizadora y san francisco, 4 operativos de control de alimentos y bebidas alcohólicas, 9 visitas a supermercados, 3 visitas a establecimientos de la plaza de mercado san francisco, 3 visitas de inspección a depósitos de alimentos y bebidas y 10 actas de establecimientos terminados | 24 actas de IVC a restaurantes, 4 actas de operativos, 9 actas de visitas a supermercados, 3 actas de visita a establecimientos de la plaza de mercado san francisco, 3 actas de inspección a depósitos de alimentos y bebidas y 10 actas de establecimientos terminados. |
| 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 soportes de cada una de las actividades que se realizaron a cabo durante el período, en los formatos establecidos, indicando cada una de las intervenciones desarrolladas. | Soportes de las actividades que se realizaron a cabo durante el período, diligenciados de acuerdo a los lineamientos establecidos con la descripción de las evidencias y los correspondientes conceptos sanitarios emitidos. |
| 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 lleva a cabo la retroalimentación del cronograma del mes de diciembre de 2024 y la proyección del cronograma del mes de enero de 2025. | Diligenciamiento del drive establecido por coordinación, realizando retroalimentación y relacionando las actividades ejecutadas en el mes de diciembre de 2024. Se realiza la proyección de actividades a ejecutar en el mes de enero de 2025. |
| 4 | 4. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud a. mbiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a). | Atención y respuesta a 2 derechos de petición por solicitud de visita de inspección a establecimientos de las upz san francisco y lucero. | Actas correspondiente a las intervenciones realizadas, especificando aspectos evidenciados y conceptos sanitarios emitidos. |
| 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. | Se lleva a cabo pre-auditoría y revisión de las actividades ejecutadas durante el período, implementando medidas de prevención y corrección de inconsistencias. | No aplica plan de mejoramiento para el periodo a certificar. |
| 6 | 6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | No se realizarán actividades asignadas por la subred, fuera del componente de VSA. | No aplica plan de mejoramiento para el periodo a certificar. |

| 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 realiza verificación y seguimiento de los documentos y demás generados durante las intervenciones. | Se lleva a cabo organizaciones de soportes de acuerdo a los lineamientos establecidos. |
| 8 | 8 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | No se llevaron a cabo otras relacionadas con el perfil para fortalecer las actividades misionales. | No se llevaron a cabo otras relacionadas con el perfil para fortalecer las actividades misionales. |


***© 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 | 7949136961 | - | | $ 3737388 |
| 2025 | NOVIEMBRE | 2024 | 12 | 11 | | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1494955 | $ 239193 | **$ 257100** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 186869 | **$ 201000** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 36417 | **$ 39200** |
| Caja de Compensación | SI | COMPENSAR | **Total** | **$ 433866** | **$ 497300** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

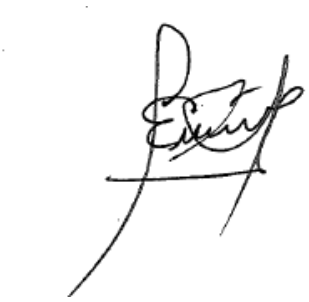
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 470028473 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | FERNANDO ZAMBRANO BOYACA | 2024-12-13 20:08:53 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | ESTEBAN SILVA TAPIERO | 2024-12-15 19:12:02 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | FERNANDO ZAMBRANO BOYACA | 2024-12-16 10:52:52 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | ESTEBAN SILVA TAPIERO | 2024-12-16 17:49:20 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2024-12-16 19:54:46 |
| 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***