

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2024-12-01	<b>Hasta:</b>	2024-12-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	JAVIER CARRANZA PEDRAZA		<b>Número de Documento:</b>	79818435
<b>Correo Electrónico:</b>	jcarranzap0380@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3108819260
<b>Nombre del Supervisor:</b>	ESTEBAN TAPIERO SILVA	<b>Cargo:</b>	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	<b>Código Grado:</b> - 313-23

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7056-2024	<b>Año Contrato:</b>	2024	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	2537
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	SALUD PÚBLICA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	31757	\$5843288	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	\$ 5843288	<b>CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2024-10-20			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2024-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2024-11-01	2024-12-31	1	\$ 5843288	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 5843288	2815
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	OCTUBRE			\$ 2921644	
2	NOVIEMBRE			\$ 5843288	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 5843288	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8764932	\$ 20451508	\$ 14608220	\$ 5843288
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar el direccionamiento técnico de la línea de intervención correspondiente, en el marco de los lineamientos definidos para la vigilancia de la salud ambiental del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC.	-Se asignan metas para intervención de establecimientos y se coordina recepción de Soportes y verificación	
2	2. Realizar evaluación trimestral de las capacidades técnicas, con el objetivo de definir necesidades de re inducción de los equipos operativos.	-Se realiza evaluación trimestral para el mes de diciembre de 2024	
3	3. Realizar planes de mejoramiento documentados e implementados, de conformidad con los hallazgos evidenciados en las acciones de seguimiento y evaluación de los equipos operativos.	-No se genero plan de mejoramiento para el mes de diciembre.	
4	4. Asistir y participar en las reuniones definidas por la secretaria distrital de salud -SDS y socialización al equipo operativo de la subred de los temas tratados y sus acuerdos.	-Se genera asistencia técnica con SDS para el mes de diciembre en socialización de lineamientos del día viernes 6 de diciembre y asistencia técnica el día 11 de noviembre en manejo cadena de custodia de decomisos.	
5	5. Presentar propuestas de intervenciones integrales de la línea generada a partir del análisis de la vigilancia en salud ambiental realizada por cada una de las subredes, basadas en las problemáticas a impactar, priorización para la intervención de factores de riesgo, coberturas de la vigilancia, entre otros.	-Se asignaron metas para intervención de establecimientos y se coordina recepción de soportes y verificación.	
6	6. Planear, socializar y realizar seguimiento al plan de acción por línea de intervención: programación, seguimiento, Realizar acompañamiento técnico operativa y verificación concurrente (retrospectivo, simultaneo, telefónica) en el mes por cada líder, de acuerdo a las metodologías implementadas por la subred.	--De acuerdo a la meta asignada en línea con el plan de acción se realiza seguimiento a las intervenciones realizadas por el recurso humano de manera semanal	
7	7. Realizar alistamiento y verificación a través de seguimiento concurrente a los establecimientos donde confluyen las actuaciones de diferentes líneas de acción	--Realización de seguimiento retrospectivo a establecimientos intervenidos por operativos, 40 horas de seguimiento incluido el programa de farmacovigilancia intensificada en farmacovigilancia	
8	8. Verificar y validar la información consignada de manera mensual en los diferentes sistemas de información (SIVIGILA D.C., sus módulos, aplicativos y bases de datos.).	-Verificación de instrumentos de intervención en IVC.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Presentar los soportes de las actividades ejecutadas en vigilancia sanitaria por la subred en el marco del contrato PSPIC en los procesos de Realizar acompañamiento técnico, seguimiento y control programados por la secretaria distrital de salud y equipo auditor.	--Se genera asistencia técnica con SDS para el mes de diciembre en socialización de lineamientos del día viernes 6 de diciembre y asistencia técnica el día 11 de diciembre en manejo cadena de custodia decomisos.	-Acta socialización de lineamientos SDS del día 06 de diciembre y acta asistencia técnica cadena de custodia del día 11 de diciembre de 2024
10	10. presentar la información disponible para la generación de informes de las Realizar acompañamientos técnicos (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor).	-Se genera asistencia técnica con SDS para el mes de diciembre en socialización de lineamientos del día viernes 6 de diciembre y seguimiento del día 17 de diciembre a 20 de diciembre	-Acta socialización de lineamientos SDS del día 06 de diciembre y acta de seguimiento SDS del 17 a 20 de diciembre.
11	11. Preparar la información y participar en las unidades de análisis trimestrales convocadas por el equipo de análisis de condiciones de salud y calidad de vida (acscv).	-No se genero Reunión para el mes de diciembre de 2024	-No aplica para el mes de diciembre 2024
12	12. participar en acciones transversales de vigilancia en salud ambiental con los demás espacios y componentes de salud pública.	-No se genero Reunión para el mes de diciembre de 2024	-No aplica para el mes de diciembre 2024
13	13. Realizar auditoría interna y preauditoria de los soportes entregados por equipo operativo, incluyendo acciones de mejoramiento a los hallazgos identificados y socialización a la coordinación de vigilancia sanitaria de la subred, a fin de entregar informe de gestión de la línea de intervención a su cargo, verificando y haciendo seguimiento a la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA D.C.	-Verificación de soportes ( instrumentos de IVC) y verificación de digitación SIVIGILA	-Acta preauditoria del día 26/12/2024 y Acta revisión SISVEA del día 31/12/2024
14	14. Entrega de informes, trimestral, semestral y anual según sean requeridos por la coordinación de vigilancia de la salud ambiental, de las Realizar acompañamientos técnicos (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor), así misma entrega mensual de la matriz de seguimiento consolidada y avalada por la SDS.	-Informe de vigencia 17 Octubre a 31 de noviembre convenio 6912425-2024	-Informe de vigencia convenio 6912425-2024 enviado por correo electrónico el día 09 de diciembre de 2024
15	15. Remitir las actas que den lugar a procesos sancionatorios de investigación administrativa, a la SDS, alcaldías locales y policía.	-Recepción de radicados y direccionamiento a operativos para generación de intervenciones o respuestas correspondientes según solicitud.	-Emisión de respuestas vía correo electrónico para quejas vsa y solicitudes de aplicativo. Acta 31/12/2024 seguimiento a derechos de petición
16	16. Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y decepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	-Respuesta a quejas y demás tramites solicitados	-Acta verificación de peticiones del día 31/12/2024

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
17	17. 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 generaron acciones	-No aplica para el mes de diciembre
18	18. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Disponible acorde en todo momento	-Actividades , actas , seguimientos
19	19. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Refuerzo documental nuevos lineamientos convenio 4174-2024	-Acta Reunión de línea 09 diciembre 2024
20	20. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Disponible en el mes de diciembre	-Disponible en el mes de diciembre

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 5843288
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	10	7950451641	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2337315	\$ 373970	\$ 377900
Salud					SÁNTITAS		\$ 292164	\$ 295200
ARL				3	COLMENA		\$ 56937	\$ 57600
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 678335</b>	<b>\$ 730700</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número Cuenta	de	0570002770075220
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JAVIER CARRANZA PEDRAZA		2024-12-11 22:51:11	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JAVIER CARRANZA PEDRAZA		2024-12-12 15:58:41	
RECHAZADO SUPERVISOR					ESTEBAN SILVA TAPIERO		2024-12-14 13:45:33	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JAVIER CARRANZA PEDRAZA		2024-12-17 13:50:34	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ESTEBAN SILVA TAPIERO		2024-12-17 15:11:15	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-12-17 17:34:21	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					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**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79818435	NÚMERO PLANILLA:	<b>7950451641</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	JAVIER CARRANZA PEDRAZA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARRERA 1 #49 A - 86 SUR BODEGA	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	1	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1114941077
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3003170	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/10		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 377.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 377.600	\$ 300	\$ 0	\$ 377.900
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 377.600</b>	<b>\$ 300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 377.900</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 295.000	\$ 200	\$ 0	\$ 295.200
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 295.000</b>	<b>\$ 200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 295.200</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.500	\$ 57.500	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 57.600	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 57.500</b>	<b>\$ 100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 57.600</b>

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 47.200	\$ 100	\$ 47.300								
<b>SUBTOTALES:</b>			<b>\$ 47.200</b>	<b>\$ 100</b>	<b>\$ 47.300</b>								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																	
1	CC 79818435	CARRANZA PEDRAZA JAVIER	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 2.360.000				NO																	230201-PROTECCION	30	2.360.000	\$ 377.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 377.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.360.000	\$ 295.000	\$ 0	\$ 295.000	14-25-COLMENA	30	2.360.000	\$ 79818435	\$ 57.500	30	2.360.000	CCF22-COLSUBSIDIO	\$ 47.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															

**TOTAL \$ 778.000**