

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-02	Hasta:	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	CRISTIAN FERNEY DELGADO GONZALEZ		Número de Documento:	1023962909	
Correo Electrónico:	cfdelgado07@gmail.com		Número Telefónico:	3195250247	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	Cargo:	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	Código Grado:	- 313-23

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1587-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	TECNOLOGO				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	14207	\$2614088	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2614088	DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 2614088	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 17688608	\$ 17688608	\$ 2614088	\$ 15074520

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunación canina y felina en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de técnico y/o tecnólogo en saneamiento ambiental o perfiles 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, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la coordinación de vigilancia de la salud ambiental.	Actividades de IVC a establecimientos comercial saneamiento básico 45 almacenes en la localidad de Ciudad Bolívar 30 Actividades de operativos a juguetes en la localidad de Ciudad Y 1 bien inmueble de uso habitacional y 1 terminados en la localidad de Ciudad Bolívar	45 actas de IVC a establecimientos comercial saneamiento básico en la localidad de Ciudad Bolívar 30 actas de operativos a juguetes en la localidad de Ciudad Bolívar, actas de reunión Y 1 bien inmueble de uso habitacional y 1 acta de terminados en la localidad de Ciudad Bolívar
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.	no fueron asignados informes de la línea para entregar a alguna entidad o a la SDS	no fue asignado informes para el mes a certifica
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.	Realizar visitas de IVC según cronogramas, Alimentación de bases mensuales de actividades realizada Se realiza proyección de actividades a realizar en el próximo mes y se retroalimenta el cronograma del mes actual a la fecha	Se realiza proyección de actividades a realizar en el mes de febrero y se retroalimenta el cronograma del mes de enero a la fecha
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).	Realizar visitas de IVC a un bien inmueble de uso habitacional en la localidad de Usme según listado entregado por líder operativo	1 actas de IVC vivienda en riesgo de la localidad de Ciudad Bolívar
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.	Preauditoria de actas de IVC entregadas de la localidad de Ciudad Bolívar, no hay planes de mejoramiento aplicados para el mes a certifica	Acta de reunión y listado de asistencias en medio físico, no se generaron planes de mejoramiento a en el periodo a certificar
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	No aplica para este periodo No se desarrollaron actividades fuera de la VSA	No aplica para este mes no se realizo actividades fuera de la VSA
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Entrega oportuna de los formatos establecidos según el lineamiento	Entrega oportuna de los formatos establecidos según el lineamiento
8	8 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	No aplica para este periodo No aplica para este mes	No aplica para este mes

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82827044	-			\$ 2614088
2024	DICIEMBRE	2024	12	26					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1256666.6666667	\$ 201067	\$ 208000	
Salud					CAPITAL SALUD		\$ 157083	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 30612	\$ 31700	
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 364710	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488422223732	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CRISTIAN FERNEY DELGADO GONZALEZ		2025-01-24 15:46:10		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ESTEBAN SILVA TAPIERO		2025-01-27 09:55:29		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ESTEBAN SILVA TAPIERO		2025-01-27 09:55:31		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-01-29 09:17:09		
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		2025-02-19 16:31:20		

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

