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:**	2025-01-03	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY TATIANA MARTINEZ OMBITA		**Número de Documento:**	1022387679	
Correo Electrónico:	leidymartinez2223@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3113984817	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1678-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNOLOGO				
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	14207	$2614088	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2614088**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03	**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.	-Se realizaron 17 visitas de inspección a cafeterías, panaderías y fruterías, 18 visitas de expendidos de licores, 19 visitas a expendios minoristas, 2 operativos de alimentos y bebidas alcohólicas, 2 visitas IVC a hipermercados y supermercados.	-Actas debidamente diligenciadas y entregadas de visitas en minoristas, cafeterías, expendios de licores, operativos y toma de muestras.
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.	-Se presentaron informes de actividades ejecutadas semanalmente	-Relación de visitas entregadas semanalmente
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 retroalimento cronograma de actividades del mes de Enero y se proyectó el del mes de Febrero del 2025	-Realización de cronograma en drive compartido al correo
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 atendieron solicitudes e visitas asignadas en la localidad de Tunjuelito	-Respuestas alimentadas en el drive Compartido de derechos de petición y actas de inspección diligenciadas
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 tomaron acciones de mejora de acuerdo a observaciones realizadas por los líderes y apoyos en cada una de las entregas realizadas	-Actas corregidas de acuerdo a los hallazgos socializados
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No me asignaron actividades adicionales de apoyo	-No me asignaron actividades adiciones en el presente mes
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se entregaron actas debidamente organizadas y entregadas para archivo	-Actas organizadas y clasificadas por punto crítico y por concepto emitido
8	8 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-No se generaron actividades adicionales de apoyo	-No se generaron actividades adiciones de apoyo

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	$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	83211765	-		
2024	DICIEMBRE	2025	01	16				

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	$ 1213333.3333333	$ 194133	**$ 208000**
Salud		SÁNITAS		$ 151667	**$ 162500**
ARL	3	COLPATRIA		$ 29557	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 352134**	**$ 402200**

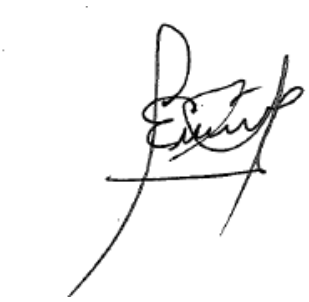
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24128178775

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY TATIANA MARTINEZ OMBITA	2025-01-24 13:32:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY TATIANA MARTINEZ OMBITA	2025-01-25 05:04:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY TATIANA MARTINEZ OMBITA	2025-01-25 05:09:04
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-01-26 20:47:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY TATIANA MARTINEZ OMBITA	2025-01-29 00:32:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-01-29 11:20:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-30 08:05:29
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 16:31:19

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LEIDY TATIANA MARTINEZ OMBITA
No. Identificación: CC1022387679
Dirección: CALLE 1 19 98
Telefono: 3113984817
Correo: leidymartinez2223@hotmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 83977201

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LEIDY TATIANA MARTINEZ OMBITA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1022387679	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2025
Número de planilla	83977201	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2025
Fecha pago	2025-02-25	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1905067	**Total Pagado**	442500
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	2000

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34900	1
230301	Porvenir	228800	1
EPS005	Sanitas EPS	178800	1

83977201

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022387679
APELLIDOS Y NOMBRES: LEIDY TATIANA MARTINEZ OMBITA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información