

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-05-01	Hasta:	2025-05-31
Nombre Contratista:	del RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO	Número de Documento:	79510644	
Correo Electrónico:	ruben789d@hotmail.com		Número Telefónico:	3132667514
Nombre Supervisor:	del VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	Código Grado: - 237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1649-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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	22430	\$4127120	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4127120	CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-04-21		1	\$ 875507	711
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 3998136	
2	FEBRERO			\$ 3998136	
3	MARZO			\$ 4389258	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	ABRIL	\$ 4127120	
5	MAYO	\$ 4127120	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 27054013		\$ 27929520	\$ 20639770
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.	-Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas 39 actividades; Expendio de carne y productos cárnicos comestibles 11 actividades; gasto de pescado 1 actividad, publicidad 1 actividad; hipermercados 2 actividades; operativos de alimentos 2 actividades.	-Actas de IVC en medio físico
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.	-Para el mes certificado no se programaron informes de las actividades realizadas en el periodo.	-No fue programada esta actividad para el mes a certificar.
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 realiza la retroalimentación del cronograma en medio magnético de acuerdo al estándar suministrado por la coordinación del componente de vigilancia sanitaria y ambiental.	-Drive medio magnético para el mes de mayo2025 y se realiza el cronograma del mes de junio 2025.
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 realizaron los derechos de petición programados por el líder en el mes de mayo de 2025.	-Se entrega soporte en medio magnético y físico, de los derechos de petición atendidos.
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.	-No se tienen programadas acciones preventivas o correctivas en cuanto a planes de mejoramiento, por parte de la coordinación o líder operativo durante el mes.	-No fue programada esta actividad para el mes a certificar
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se programó esta actividad en el mes a certificar por parte del Líder y/o Coordinador.	-No fue programada esta actividad para el mes 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 la entrega de los productos de acuerdo a la gestión documental y lineamientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	-Drive línea de alimentos sanos y seguros y entrega de actas IVC en medio físico.
8	8 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-De acuerdo con el lineamiento y las actividades propias de la línea se realizan las acciones que se requieren para no generar hallazgos en el proceso.	-Actas IVC y soportes en medio físico.

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		\$ 4127120
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	86122232	-			
2025	ABRIL	2025	05	08					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1650848	\$ 264136	\$ 360000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 206356	\$ 281300	
ARL				3	SURA		\$ 40215	\$ 54900	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 479109	\$ 696200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7590385840	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO			2025-05-24 21:40:28	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO			2025-05-25 19:12:58	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO			2025-05-25 19:13:51	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO			2025-05-25 20:12:15	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO			2025-05-27 18:59:25	
RECHAZADO SUPERVISOR					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2025-05-27 19:48:32	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUBEN DARIO ROJAS CASTIBLANCO			2025-05-28 16:26:14	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2025-05-28 16:47:04	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-05-29 13:10:10	

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.



VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD