

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	FABIAN CAMILO SOLIS TORRES		Número de Documento:	1014198218	
Correo Electrónico:	fradical@hotmail.com		Número Telefónico:	3126855130	
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL AREA SALUD UNIVERSITARIO	Código Grado:	- 237-16

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1741-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
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	29331	\$5396904	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5396904	CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		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	\$ 1150446	711
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 5228176	
2		FEBRERO		\$ 5228176	
3		MARZO		\$ 5569144	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	ABRIL	\$ 5572890	
5	MAYO	\$ 5396904	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 35377419		\$ 36527865	\$ 26995290
			\$ 9532575
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado	-No se realiza la actividad en el periodo certificado
2	2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de Validar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	-Se realiza depuración de bases y ajustes de línea de aire REM y Ruido habitacional y adolescente	-Bases de datos enviadas
3	3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado	-No se realiza la actividad en el periodo certificado
4	4. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado	-No se realiza la actividad en el periodo certificado
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado	-No se realiza la actividad en el periodo certificado
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-Se realiza revisión y envío de las canalizaciones realizadas por el equipo de la línea de aire, ruido y radiación electromagnética	-Formatos de canalizaciones actualizados
7	7. Realizar Realizar acompañamientos técnicos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado	-No se realiza la actividad en el periodo certificado
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnico a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud	-No se realiza la actividad en el periodo certificado	-No se realiza la actividad en el periodo certificado
9	9. Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaría Distrital de Salud.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado	-No se realiza la actividad en el periodo certificado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	.10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado	-No se realiza la actividad en el periodo certificado
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado	-No se realiza la actividad en el periodo certificado
12	12.Ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	-No se realiza la actividad en el periodo certificado	-No se realiza la actividad en el periodo certificado
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realizan 5 posicionamientos de la línea de aire, ruido y radiación electromagnética en la localidad de Tunjuelito, se realizan 5 acompañamientos en campo a equipo de trabajo durante la aplicación de encuestas, Se hace revisión de manzanas y cumplimiento de la muestra contra la meta entregada, se realiza verificación de numeración de las encuestas aplicadas en el periodo. Se realiza diligenciamiento y actualización de la matriz en el drive o espacio web que tiene designada la Secretaría Distrital de Salud, tales como: Matriz de cumplimiento de metas y matriz de seguimiento de canalizaciones de test de sueño. Se realiza curso contaminación del aire y efectos en salud con intensidad horaria de 40 horas, Se realizan 5 recepciones a las metas del equipo de la línea los días 09/06/2025, 11/06/2025, 18/06/2025, 20/06/2025 y 25/06/2025. Se realizan ajustes a los formatos revisados por parte de los referentes distritales. Se realizan 3 jornadas en el marco del día mundial del medio ambiente en los colegios Rafael Uribe Uribe Tunjuelito 13/06/2025, Colegio Andres Escobar 06/06/2025 y Colegio Rafael Uribe Uribe el 04/06/2025. Se reciben acompañamientos de referentes distritales los días 10/06/2025, 11/06/2025 Se recibieron, ajustaron y enviaron las canalizaciones del equipo al SIRC garantizando calidad del dato.	-Actas y listados de asistencia

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		\$ 5396904
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1073398378	-			
2025	MAYO	2025	06	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2158762	\$ 345402	\$ 348600	
Salud					SÁNITAS		\$ 269845	\$ 272400	
ARL				3	SURA		\$ 52587	\$ 53100	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 626516	\$ 674100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870383595	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FABIAN CAMILO SOLIS TORRES			2025-06-23 13:15:20	
RECHAZADO SUPERVISOR					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2025-06-24 19:27:09	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FABIAN CAMILO SOLIS TORRES			2025-07-29 21:34:05	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2025-07-30 11:55:09	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA			2025-07-30 12:05:57	

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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-30, 12:17:30 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1073398383
Periodo Cotización 202506 Periodo Servicio 202506
Cliente:

PAGADA 2025-07-29 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIAN CAMILO SOLIS TORRES						
Documento	CC 1014198218			Dirección	CR 90B NORTE #71 A - 08 ZARZAMORA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3126855130		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1014198218		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SOLIS TORRES FABIAN CAMILO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
X															0				30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 348.600	\$ 0	\$ 0	\$ 272.400	\$ 53.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

