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:**	2025-07-01	**Hasta:**	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	YEISSON ANDRES CARVAJAL GALINDO		**Número de Documento:**	1030613748	
Correo Electrónico:	yeisson.carvajal1@gmail.com		**Número Telefónico:**	3163377514	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1794-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
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
K32PI	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		2025-01-03		**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	$ 1144944	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 7068771	1197

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 5228176
2	FEBRERO	$ 5228176
3	MARZO	$ 5739628

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 5396904
5	MAYO	$ 5514228
6	JUNIO	$ 5690214

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 43591134**	**$ 32797326**	**$ 10793808**

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.	-Se realiza seguimiento presencial a valoración neurológica de usuario con diagnostico parálisis flácida aguda	-carpeta IEC y correo electrónico
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 informe SIANIESP, el cual es enviado a cada unidad y Tablero PNS el cual sirve para identificar BAI negativa a unidades con silencio epidemiólogo	-actas PNS y listados de asistencia
3	.3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-se realiza BAI NEGATIVA a UPGD Centro medico Juan Bonal	-correo electronico y drive
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.	-se realiza recepción, análisis de bases de retroalimentación SIANIEPS de las unidades de la Subred Sur	-correo electrónico y DRIVE
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	-se realiza cruces con el consolidado semanal y bases por cada subsistema para realización de articulación de transmisibles, 2 articulaciones de UYE y huerfanas.	-actas y correo electronico
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	-no se realiza durante el periodo	-no se realiza durante el periodo
7	7. Realizar Realizar acompañamientos técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	-Se realiza socialización de errores en la notificación de manera semanal y revisión de SIANIEPS las cuales son de insumos primordiales para la asistencia técnica	-actas, listados de asistencia y correo electrónico
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la Realizar acompañamiento técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud	-Se realiza capacitacion presencial a personal nuevo que realizara asistencias tecnicas a UPGD-UI	Listados de asistencia y actas de entrega

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9, Convocar, organizar, reportar y realizar todas y ca da una de las actividades de alistamiento para e desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud.	-Se realiza articulación con los siguientes subsistemas: dos articulaciones UYE, transmisibles y enfermedades huérfanas, se realiza cargue de carpetas con sus insumos para todas las asistencias técnicas del mes	-Actas de articulación y Drive
10	.10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	-no se realiza durante el periodo	-no se realiza durante el periodo
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	-se realiza análisis de retroalimentación SIANIEPS en búsqueda de eventos que cumplan definición operativa de caso, asimismo, se realiza 1 BAI NEGATIVA en donde por medio de cruces se verifica las notificación de EISP.	-correo electrónico y DRIVE
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 durante el periodo	-no se realiza durante el periodo
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-se realiza 4 reuniones con aquellas unidades que generan errores en el cargue de la notificación.	-actas, listados y DRIVE

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**	$ 5690214
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	34056870	-		
2025	**JUNIO**	**2025**	**07**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CATORCEPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado			NO		PORVENIR	$ 2276086	$ 364174	**$ 364500**
Salud					SÁNITAS		$ 284511	**$ 284800**
ARL			3		SURA		$ 55445	**$ 55600**
Caja de Compensación			NO			**Total**	**$ 660566**	**$ 704900**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	316314632

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YEISSON ANDRES CARVAJAL GALINDO	2025-07-25 09:27:55
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-28 09:27:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-28 18:28:20

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YEISSON ANDRES CARVAJAL GALINDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1030613748
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-11
FECHA DE PAGO:	2025-07-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	34056870
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34056870
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.276.086	$ 0	$ 0	$ 200	$ 284.600	$ 284.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.276.086	$ 0	$ 0	$ 300	$ 364.200	$ 364.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.276.086	$ 0	$ 0	$ 100	$ 55.500	$ 55.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	$ 704.300	$ 704.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/08/2025

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Increase Contrast

UTC -5 19:02:39
YEISSON ANDRES CA...



Leads Manager | Sales Manager | Options | I Want To ...

Search...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

SalesContract saved successfully!

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

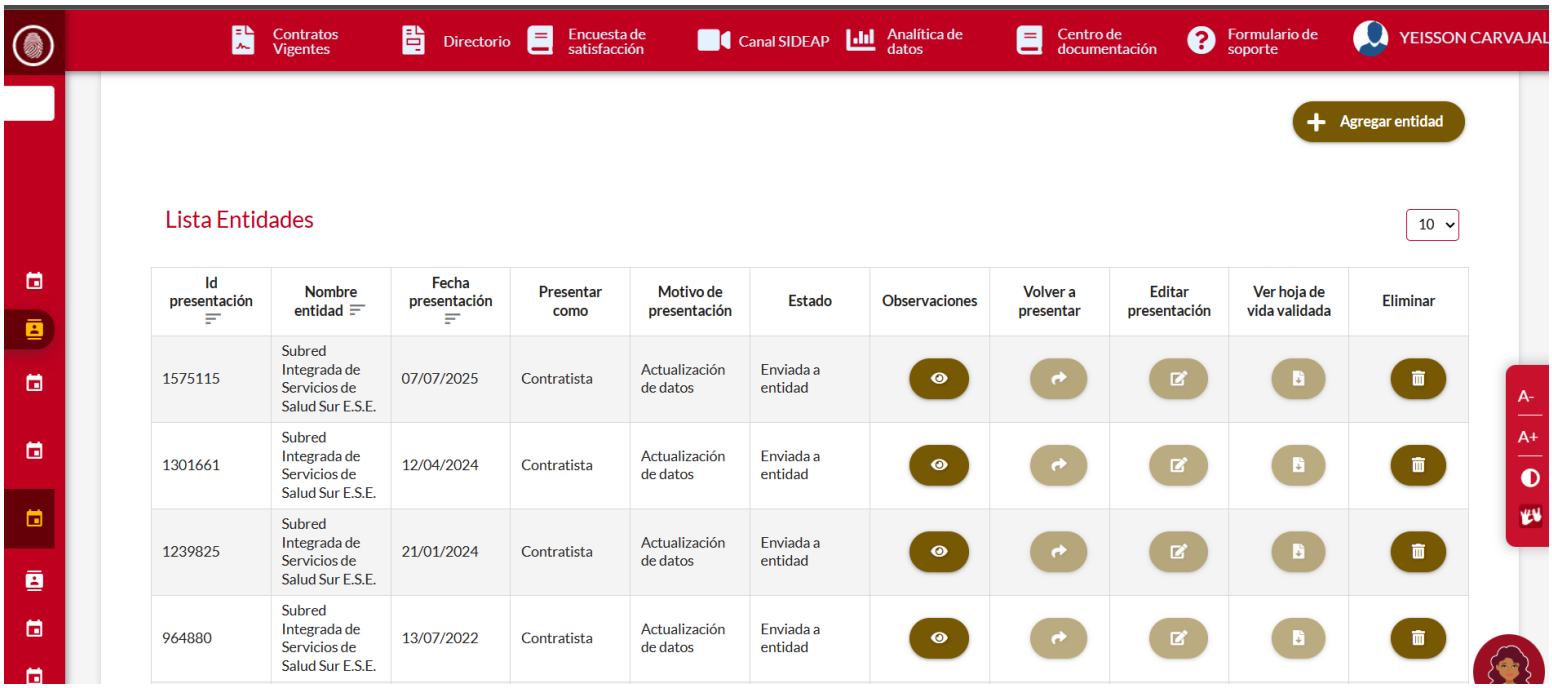
	Description	File Name	Uploaded by		
	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 7247-2025.pdf (Archived)	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 7247-2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA ENERO 2025 CTO 1794-2025.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO 1794-2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 1794-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 1794-2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 1794-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 1794-2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 1794-2025.pdf.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 1794-2025.pdf.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 1794-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 1794-2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 1794-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 1794-2025.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected | Upload new

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda English

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.



El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Sideap 2.0

Última Actualización: 08-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, YEISSON ANDRES CARVAJAL GALINDO

IDENTIFICADO CON **C.C.** ⊗ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 1030613748 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección CL 42 C 81A 10 SUR **Teléfonos** 3505446788 3505446788

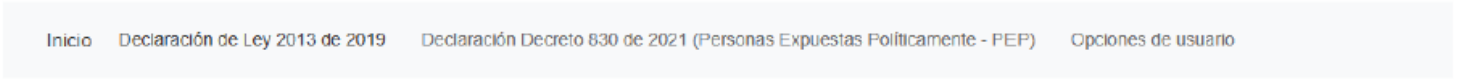
FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	YEISSON ANDRES CARVAJAL GALINDO
Identificación:	1030613748
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	yeisson.carvajal1@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	08/07/25







Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 2.778.921 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	2778921-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-06 20:33	2025-07-06 20:48	FINALIZADO