| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-08-01 | **Hasta:** | 2025-08-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | EDGAR AREVALO GARZON | | **Número de Documento:** | 79362856 | |
| **Correo Electrónico:** | arevalo.edgar@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3176797414 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ESTEBAN SILVA TAPIERO | **Cargo:** | TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13 | **Código - Grado:** | 313-23 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1698-2025 | **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 | 14666 | $2698544 | 103.2% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2698544** | **DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y 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 | $ 572920 | 711 |
| 2 | 2025-07-20 | 2025-08-31 | 2 | $ 3329182 | 1197 |
| 3 | 2025-08-29 | 2025-09-30 | 3 | $ 2698544 | 1483 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 2614088 |
| 2 | FEBRERO | $ 2614088 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | MARZO | $ 2869814 |
| 4 | ABRIL | $ 2698544 |
| 5 | MAYO | $ 2698544 |
| 6 | JUNIO | $ 2698544 |
| 7 | JULIO | $ 2698544 |
| 8 | AGOSTO | $ 2698544 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 17688608** | **$ 24289254** | **$ 21590710** | **$ 2698544** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.Registrar correctamente la información requerida en el aplicativo sivigila d.c. (modulo vigilancia de la salud ambiental) acorde a la asignación de tareas adelantada por el referente de vigilancia de la salud ambiental de la subred; | Se ejecuto las acciones con criterios de calidad en el proceso de digitación, verificación, validación y entrega oportuna de la información para el aplicativo SIVIGILADC para la factura del mes de agosto de 2025 con la totalidad de información de acciones ejecutadas en este mes. Se realizo proceso de verificación del ingreso de las actas de IVC de agosto de 2025. Se dígito informe del mes de julio de 2025 de medicamentos de control especial de las droguerías de la Sub Red con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS. Acompañamiento al proceso de digitación de las diferentes líneas de IVC, medidas sanitarias, operativos con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS. | Elaboración de factura mes de agosto de 2025 fecha de entrega 3 de septiembre de 2025. Aplicativo SIVIGILADC, reporte de información digitada y revisada actas agosto de 2025. Reporte de MECE de SIVIGILA DC. Acompañamiento constante al equipo SISVEA de la Subred Sur, Línea Técnica al equipo SISVEA de la Subred. |
| 2 | 2. dar soporte técnico para el referente de vigilancia de la salud ambiental en la administración de la información y generar los reportes de información requeridos y que contribuyan en los análisis de indicadores, generación de los informes semestrales y respuesta de requerimientos recepcionadas por la subred, dirigir y dar línea técnica al equipo de digitadores a cargo. | Acompañamiento a la revisión y consolidación de la factura del mes de agosto de 2025, donde debe coincidir la digitación con el informe de gestión de SIVIGILADC. Consolidación y entrega de censo de ultima visita por localidad y línea de intervención a los lideres operativos. Se programa en drive de cronogramas los archivos para que el 100% del talento humano del componente de VSA realice la proyección del cronograma del mes de septiembre de 2025, se hace acompañamiento para que no presente inconvenientes la retroalimentación de los cronogramas del mes de agosto de 2025. Se apoyo con la consolidación de reprogramación y redistribución de actividades del mes de agosto de 2025, se cargo la información en los plazos establecidos desde Nivel Central. Administración del Aplicativo SIVIGILADC Revisión de soportes desfavorables, medidas sanitarias, actas de riesgos químico, operativos de las diferentes líneas de intervención. Asignación de metas a digitadores. | "Elaboración, revisión y entrega de factura mes de agosto. Se apoyo con el procesos de consolidación de bases, depuración de base de ultima visita, se envío a los lideres operativos. Archivos compartidos en los drive de los correos personales de cada una de las personas que hacen parte del componente VSA ""cronograma agosto y septiembre 2025"". Se cargo de la información en el aplicativo SIVIGILADC reprogramación y redistribución. Reporte de información, censo, mce, medidas, operativos. Asignación de actas a revisar por parte del equipo SISVEA de la Subred (desfavorables, medidas sanitarias, actas de riesgos químico, operativos de las diferentes líneas de intervención). Acta de asignación de metas a digitadores." |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | 3. asistir a las convocatorias y reunión mensual distrital comité sisvea citadas por la secretaria distrital de salud (sds), para adelantar labores de depuración o aclarar inquietudes de registros ingresados, reportando a la sds las no conformidades a través del módulo de Realizar acompañamiento técnica debiendo realizar el seguimiento para el cierre de la Realizar acompañamiento cuando se haya resuelto. | Se asistió a las reuniones convocadas. | Acta de reunión lideres operativos, acta de reunión componente VSA, acta reunión digitadores, acta de reunión equipo SISVEA |
| 4 | 4. atender los seguimientos adelantados por funcionarios de la sds, firma interventora, equipo de seguimiento del pic o cuando se requiera la verificación de la información consignada en el soporte físico vs lo consignado en los aplicativos. | Se atendió lo requerimientos presentados por parte del equipo de seguimiento. Se realizo la revisión de los lineamientos para la actualización del sistema aplicativo WEB SIVIGILADC para la digitación de la información de visitas y factura. Se socializo con el equipo Sisvea conceptos emitidos desde la Secretaria Distrital de Salud. | Se atendieron los requerimientos de parte del equipo de seguimiento. Se atendieron las asistencia técnicas por parte del equipo SISVEA de Nivel Central. |
| 5 | 5. 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 realizo la verificación de la información ingresada en el aplicativo SIVIGILADC para el mes de acta con lideres operativos agosto de 2025. Envío de asistencias técnicas y seguimiento a estas. Corrección de inconsistencias identificadas dentro de la Subred, mes de revisión julio de 2025." | Entrega de factura de agosto, actas de reunión. Drive consolidado de asistencias técnicas solicitadas, seguimiento y actualización de estas. Corrección del 100% de las inconsistencias identificadas dentro de la Subred de las diferentes consultas de la información del mes de julio de 2024. Actas de revisión de las diferentes consultas generadas desde el aplicativo SIVIGILADC, revisión, validación y corrección de la información que se detecta con hallazgos, actas de reunión firmadas por los digitadores. |
| 6 | 6. cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros. | Se programó cronograma de actividades para el mes de septiembre de 2025 y se retroalimento el cronograma de agosto de 2025. Inducción al talento humano nuevo - proceso de cronogramas. | Retroalimentación de cronograma de agosto de 2025, programación de actividades para septiembre de 2025. |
| 7 | 7. 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 realizó la planeación para dar cumplimiento del 100% de la digitación, verificación y validación de las actas del mes de agosto de 2025 con el equipo SISVEA, acompañamiento diario al los digitadores, se dan recomendaciones para mejorar el proceso. | 100% del ingreso de la información programada y ejecutada, consultas e informe de gestión del aplicativo SIVIGILADC, acompañamiento a los digitadores. |
| 8 | 8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | Para el mes de agosto de 2025 se dio cumplimiento a las actividades | Se cumplió con las actividades asignadas para el mes de agosto de 2025 |
| 9 | 9. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | Se realizó la gestión documental del proceso SISVEA. | Se archivo la información generada en el proceso Sisvea de agosto de 2025 |
| 10 | 10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | Se ejecutaron las demás acciones que se requirieron de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC. | Se ejecutaron las demás acciones programadas desde la referencia del Componente de Vigilancia en Salud Ambiental. |

## 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 88581754 | - | | $ 2698544 |
| 2025 | JULIO | 2025 | 08 | 01 | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | **DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATROPESOS** | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1423500 | $ 227760 | **$ 227800** |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 177938 | **$ 178000** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 34676 | **$ 34700** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 413129** | **$ 440500** |

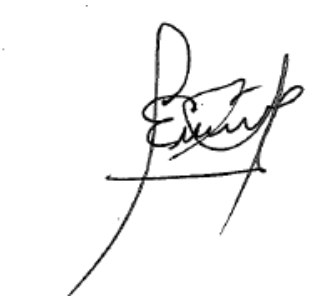
## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 007270899375 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | EDGAR AREVALO GARZON | 2025-08-22 10:01:46 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | ESTEBAN SILVA TAPIERO | 2025-08-24 09:18:05 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-08-25 13:32:46 |

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**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79362856 | EDGAR AREVALO GARZON | KR 81 J 57 C 20 Sur Torre A Apto 701 | 3176797414 | arevalo.edgar@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 01/08/2025 | 88581754 | $440.500 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 34.700 | | | | 34.700 | 0 | 0 | 34.700 | | | 347 | 34.700 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 34.700 | 34.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 440.500 | 440.500 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79362856 | EDGAR AREVALO GARZON | KR 81 J 57 C 20 Sur Torre A Apto 701 | 3176797414 | arevalo.edgar@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 01/08/2025 | 88581754 | $440.500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 79362856 | AREVALO GARZON EDGAR | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.423.500 | 178.000 | 14-11 | 1.423.500 | 3 | 34.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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