

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-08-01	<b>Hasta:</b>	2025-08-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN		<b>Número de Documento:</b>	52759931
<b>Correo Electrónico:</b>	dianaconstanzagarzonbarragan@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3133401976
<b>Nombre del Supervisor:</b>	ESTEBAN SILVA TAPIERO	<b>Cargo:</b>	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	<b>Código Grado:</b> - 313-23

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	4993-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1
<b>Perfil:</b>	TECNOLOGO PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS SIERRA MORENA				

**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	14666	\$2698544	103.2%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2698544</b>	<b>DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATROPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-03-01			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-07-23
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-04-21		1	\$ 228148	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 2727876	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 2698544	1483
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	MARZO			\$ 2699330	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
2	ABRIL	\$ 2698544	
3	MAYO	\$ 2698544	
4	JUNIO	\$ 2097238	
5	JULIO	\$ 2698544	
6	AGOSTO	\$ 2698544	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 12634720		\$ 18289288	\$ 15590744
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 12634720		\$ 18289288	\$ 2698544
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
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 programan 74 visitas de IVC a comercializadores de productos de aseo y pañaleras o Distribuidores de cosméticos en la Localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito - Se programan 74 visitas de IVC a comercializadores de productos de aseo y pañaleras o distribuidores de cosméticos, en la localidad de ciudad bolívar y Tunjuelito	-Se realiza entrega de 15 visitas de IVC a comercializadores de productos de aseo y pañaleras en la Localidad de Ciudad Bolívar. Se realiza entrega de 45 visitas de IVC a distribuidores de cosméticos, en la localidad de ciudad bolívar, se realiza entrega de 1 visitas de IVC a distribuidores de cosméticos, en la localidad de Tunjuelito, se realiza entrega de 13 visitas de IVC a comercializadores de productos de aseo y pañaleras en la Localidad de Tunjuelito. para un total de 74 visitas de IVC a comercializadores de productos de aseo y pañaleras o distribuidores de cosméticos, en la localidad de ciudad bolívar, y Tunjuelito con una suma de 184 hora
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.	-Presentar y entregar informes.	--Para el mes de agosto no se solicitaron Informes
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.	-Realizar vistas de IVC según cronograma del mes de agosto y realizar proyección de visitas del mes septiembre	-Drive con cronograma del mes de agosto actualizado y realizar proyección de Visitas del mes de septiembre
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).	-no aplica al periodo a certificar	-no aplica al periodo a certificar

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
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 aplica al periodo a certificar	-no aplica al periodo a certificar
6	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Cumplir con asignación de disponibilidad en el mes de agosto	--No se asigno disponibilidad para el mes a certificar
7	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-no aplica para el periodo a certificar	-no aplica para el periodo a certificar
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-no aplica para el periodo a certificar	-No se asignaron actividades adicionales en el mes a certificar

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	\$ 2698544
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JULIO	2025	08	13	88145252	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				SI	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 0
Salud					NUEVA EPS		\$ 177938	\$ 178300
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34800
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 213100</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	de 0550488404598804	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN		2025-08-22 22:00:12	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ESTEBAN SILVA TAPIERO		2025-08-27 14:30:17	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-08-28 10:50:18	

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**