

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	SANTIAGO SANTAMARIA RINCON		Número de Documento:	1013688862	
Correo Electrónico:	santamariasnt19@gmail.com		Número Telefónico:	3014194101	
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	Código Grado:	- 237-16

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1672-2025	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	\$ 788591	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 5091610	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 4127120	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 3998136	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2		FEBRERO		\$ 3998136	
3		MARZO		\$ 4302342	
4		ABRIL		\$ 4127120	
5		MAYO		\$ 4127120	
6		JUNIO		\$ 4127120	
7		JULIO		\$ 4127120	
8		AGOSTO		\$ 4127120	
9		SEPTIEMBRE		\$ 4127120	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 27054013		\$ 37061334		\$ 37061334	\$ 0
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 apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, realizar vacunación canina y felina, realizar control vectorial, observación y seguimiento al animal agresor, verificación de las condiciones sanitarias asociadas a la tenencia de animales, al perfil profesional de medico veterinario/o zootecnista 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 de las metas asignadas por la institución.		-57 visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a expendios de carne, supermercados y restaurantes - 1 vigilancias de publicidad - 2 apoyos de muestreo - 1 fortalecimiento BPM		-Actas de visita debidamente diligenciadas AS05S, AS02S, AS21S y AS26S
2	2. ejecutar las acciones del proceso que van encaminadas a realizar un seguimiento completo de cada uno de los eventos de agresión por animal potencialmente transmisores de rabia que son notificados a través del sivigila.		-En el presente mes no se ejecutó acciones del proceso de seguimiento de los eventos de agresión por animal potencialmente transmisores de rabia que son notificados a través del sivigila		-No aplica
3	3. revisar fichas de notificación de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia. (evento cod ins. 300), ficha de notificación: rabia humana. (evento cod ins. 670), ficha de notificación: rabia animal. (evento cod ins. 650) o en aplicativo sivigila.		-En el presente mes no se revisó fichas de notificación de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia		-No aplica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. 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 y productos oportunos en los formatos establecidos	-Se realizaron inspección vigilancia y control en establecimientos de supermercados, expendios de carne, y restaurantes
5	5. 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.	-Cronograma establecido del mes de septiembre y proyectado el cronograma de mes de octubre	- Cronograma realizado y enviado por medio del drive
6	6. 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).	-Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentada	-Actas de visita debidamente diligenciada AS02S
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.	-En el presente mes no se presentaron ajustes pendiente por el equipo auditor	- No aplica
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-En el presente mes no me programaron actividades adicionales	- No aplica
9	9. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Soporte debidamente organizados de acuerdo a los puntos críticos y al concepto	- Actas entregadas por concepto y debidamente organizadas
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- No se programaron actividades adicionales a la inspección vigilancia y control	- Para el presente mes no hubo requerimiento de actividades adicionales

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	89416044	-			\$ 4127120
2025	AGOSTO	2025	09	22					
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	\$ 265900	
Salud					SÁNTITAS		\$ 206356	\$ 207700	
ARL				3	POSITIVA		\$ 40215	\$ 40600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 479109	\$ 514200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	021437462		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SANTIAGO RINCON SANTAMARIA			2025-09-24 01:03:13	
RECHAZADO SUPERVISOR					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2025-09-24 11:33:13	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SANTIAGO RINCON SANTAMARIA			2025-09-25 21:12:39	
RECHAZADO SUPERVISOR					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2025-09-26 08:55:58	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SANTIAGO RINCON SANTAMARIA			2025-09-27 10:40:14	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2025-09-27 18:01:16	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-09-29 08:06:57	

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
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD