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:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	FERNANDO ZAMBRANO BOYACA		**Número de Documento:**	79530711	
Correo Electrónico:	zamfernando321@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3125229342	
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	**Código - Grado:**	237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1604-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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
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	$ 875507	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	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 3998136
3	MARZO	$ 4389258
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	**$ 37148250**	**$ 37148250**	**$ 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 acompañar visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada que le sean designadas, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina a las que sea requerido, y afines al perfil profesional ingeniero de alimentos o 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 (sds), brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución.	24 visitas de inspección vigilancia y control a restaurantes de las upz arborizadora y San francisco, 6 operativos de control de alimentos y bebidas alcohólicas, 9 visitas a supermercados, 3 visitas de inspección vigilancia y control a establecimientos de la plaza de mercado san francisco, 2 visitas a depósitos de alimentos y bebidas y 2 actividades de apoyo a muestra de alimentos y bebidas alcohólicas.	24 actas de IVC a restaurantes, 3 actas de operativos, 9 actas de visita a supermercados, 3 actas de visita a establecimientos de la plaza, 2 actas de visita a depósitos de alimentos y bebidas alcohólicas y soportes correspondientes a la actividad de muestreo.
2	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.	Entrega de soportes de cada una de las actividades que se realizaron a cabo durante el período, en los formatos establecidos, indicando cada una de las intervenciones desarrolladas.	Soportes de las actividades que se realizaron a cabo durante el período, diligenciados de acuerdo a los lineamientos establecidos con la descripción de las evidencias y los correspondientes conceptos sanitarios emitidos en cada una de las intervenciones.
3	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.	Se lleva a cabo la retroalimentación del cronograma del mes de septiembre 2025 y la proyección del cronograma del mes de octubre de 2025.	Diligenciamiento del impulso establecido por coordinación, realizando retroalimentación y relacionando las actividades ejecutadas en el mes de septiembre. Se realiza la proyección de actividades a ejecutar en el mes de octubre de 2025.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	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).	Durante el periodo se llevo a cabo atención y respuesta a tres derechos de petición por solicitud de visita restaurantes ubicados en la las upz arborizadora y san francisco.	3 actas de ivc especificando hallazgos y conceptos sanitarios emitidos-
5	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.	Se lleva a cabo una pre-auditoría, revisión de soportes de las actividades ejecutadas durante el período, implementando medidas de prevención y corrección de inconsistencias.	No aplica plan de mejoramiento para el periodo a certificar.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	No se realizarán actividades asignadas por la subred, fuera del componente de VSA.	No aplica plan de mejoramiento para el periodo a certificar.
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se realiza verificación y seguimiento de los documentos y demás generados durante las intervenciones.	Se lleva a cabo organizaciones de soportes de acuerdo a los lineamientos establecidos.
8	8 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	No se llevaron a cabo otras actividades relacionadas con el perfil para fortalecer las actividades misionales.	No se llevaron a cabo otras actividades relacionadas con el perfil para fortalecer las actividades misionales.

© Siasur - 2025

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	$ 4127120
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7982646981	-		
2025	**AGOSTO**	**2025**	**09**	**11**				
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	PORVENIR	$ 1650848	$ 264136	**$ 265600**
Salud		FAMISANAR		$ 206356	**$ 207500**
ARL	3	SURA		$ 40215	**$ 40600**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 479109**	**$ 513700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	470028473

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FERNANDO ZAMBRANO BOYACA	2025-09-24 20:20:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FERNANDO ZAMBRANO BOYACA	2025-09-24 20:48:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FERNANDO ZAMBRANO BOYACA	2025-09-24 21:40:32
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2025-09-26 09:03:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-26 16:54:02

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

© Siasur - 2025