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:	ANGELA MAYERLY MARTINEZ PATIÑO		**Número de Documento:**	1030613150	
Correo Electrónico:	anmartinez862@gmail.com		**Número Telefónico:**	3123732538	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5454-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	710
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	$2698544	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2698544**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-04-15		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-07-20	2025-08-31	1	$ 2473712	1197
2	2025-08-29	2025-09-30	2	$ 2698544	1483

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 938624
2	MAYO	$ 2698544

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	JUNIO	$ 2434556
4	JULIO	$ 2698544
5	AGOSTO	$ 2698544
6	SEPTIEMBRE	$ 2698544

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8995100	**$ 14167356**	**$ 14167356**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Tomar muestras de los alimentos incluidos en el plan de muestreo acordado con el LSP; de pintura en las paredes de las viviendas de los menores de edad en los que las subredes Sur y Sur Occidente E.S.E. identificaron fuentes potenciales de exposición a plomo, así como la entrega de las muestras de sangre de los casos identificados en la unidad centinela de la subred Sur E.S.E. La entrega de las muestras debe hacerse al LSP para su análisis. Se debe contar con actas de entrega de las muestras en el LSP.	-No aplica para el periodo a certificar	-No aplica para el periodo a certificar
2	Digitar las encuestas de caracterización en el aplicativo SIVIGILA D.C., de acuerdo a la priorización de casos identificados mensuales en la unidad centinela - Base de datos mensuales digitadas en el SIVIGILA D.C.	-No aplica para el periodo a certificar	-No aplica para el periodo a certificar
3	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 realizaron visitas de inspección sanitaria en alimentos en la localidad de Usme a 31 minoristas, 13 de preparación, 14expendios de bebidas alcohólicas, y 1 operativos, un operativo a expendios minoristas, y un operativo a Minoristas	-Actas de operativos y actas de visitas diligenciadas.
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.	-se presentaron productos debidamente diligenciados	Actas de inspección como soporte de la actividades ejecutadas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-cronograma actualizado del mes de septiembre y se proyecta cronograma actualizado del mes de octubre	--cronograma actualizado del mes de septiembre y se proyecta cronograma actualizado del mes de octubre
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).	--No aplica para el periodo a certificar,	--No aplica para el periodo a certificar,
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.	--No aplica para el periodo a certificar,	--No aplica para el periodo a certificar,
8	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	No aplica para el periodo a certificar,	No aplica para el periodo a certificar,
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Entrega oportuna de las actividades realizadas en los formatos establecidos que dan cumplimiento a los lineamientos para el periodo correspondiente	-Cumplimiento al lineamiento al periodo correspondiente de actas IVC, soportes físicos
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se realizo actividad	-Se realizo actividad

© 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	$ 2698544
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	89366560	-		
2025	AGOSTO	2025	09	24				
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	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 229700**
Salud		COMPENSAR		$ 177938	**$ 179500**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 35000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 444200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91281908451

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA MAYERLY MARTINEZ PATIÑO	2025-09-29 22:47:33
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-09-30 07:50:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA MAYERLY MARTINEZ PATIÑO	2025-09-30 08:13:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-09-30 08:52:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-30 18:48:54

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