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:**	2025-10-02	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	ALBERTO VLADIMIR PEREZ CUERVO		**Número de Documento:**	79626770	
Correo Electrónico:	vladoperez75@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214263822	
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	**Código - Grado:**	237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7712-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

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	22800	$4195200	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4195200**	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	OCTUBRE	$ 4195200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 8390400**	**$ 4195200**	**$ 4195200**

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 químico, 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.	- --Se realizaron , 2 extractivas, 1 EDS, 7 microempresas, 12 depósitos, 22 talleres, 3 lavanderias, 7 (textil plasticos, maderas, metales) , 1 fortalecimiento sumapaz	- - 54 actas de visitas
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.	-Se llevo de forma ordenada, los soportes de cada una de las actividades, realizadas durante el mes	- - - Actas de visitas
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 proyecto cronograma del mes de Noviembre y se retroalimento cronograma del mes de Octubre	-- - Soporte magnético
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).	- Ninguna	- No Aplica
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 se asignaron planes de mejoramiento para este mes	- - - No aplica
6	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se asignaron actividades fuera de VSA para este mes	- - - No aplica
7	adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-- Se realiza gestión documental a las actas entregadas al líder de proceso	- - - Actas de visitas

© 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	9492818293	-		
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	02				
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	**$ 264800**
Salud		NUEVA EPS		$ 206356	**$ 206900**
ARL	3	SURA		$ 40215	**$ 40400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 479109**	**$ 512100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4392022685

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBERTO VLADIMIR PEREZ CUERVO	2025-10-23 22:13:14
RECHAZADO SUPERVISOR	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2025-10-27 11:28:58
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBERTO VLADIMIR PEREZ CUERVO	2025-10-27 19:44:05
RECHAZADO SUPERVISOR	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2025-10-28 10:00:37
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALBERTO VLADIMIR PEREZ CUERVO	2025-10-28 19:48:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2025-10-28 21:32:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-29 23:28:18
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-11-18 12:41:44

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79626770		PEREZ CUERVO ALBERTO VLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 162 #55C 80 APTO 407	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214263822	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1907696136	9494323074	I	2025/11/20	2025/11/06	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$512,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,655,000	$264,800			$1,655,000	$206,900			$0	$0			$1,655,000	$40,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,655,000	$264,800			$1,655,000	$206,900			$0	$0			$1,655,000	$40,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,655,000	$264,800			$1,655,000	$206,900			$0	$0			$1,655,000	$40,400		$0	$0
1	CC	79626770 PEREZ ALBERTO	230301	30	$1,655,000	$264,800	EPS041	30	$1,655,000	$206,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,655,000	$40,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,655,000	$264,800			$1,655,000	$206,900			$0	$0			$1,655,000	$40,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79626770		PEREZ CUERVO ALBERTO VLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 162 #55C 80 APTO 407	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214263822	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1907696136	9494323074	I	2025/11/20	2025/11/06	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$512,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,800	$0	$0	$264,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,800	$0	$0	$264,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,400	$0	$0	$40,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,400	$0	$0	$40,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,900	$0	$0	$206,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$206,900	$0	$0	$206,900
TOTAL				1	$512,100	$0	$0	$512,100