

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-02	Hasta:	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	SONIA CAROLINA JAIME ARIZA		Número de Documento:	1026300550	
Correo Electrónico:	scarolinajaime14@gmail.com		Número Telefónico:	3222277930	
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	Código Grado:	- 237-16

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7714-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) 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

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 ambiental y/o sanitario o afines, conforme a lo establecido en los documentos técnicos, están Dares 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 realizan 54 visitas las cuales corresponden a 5 microempresas y pequeñas empresas, 12 depósitos de material de construcción de menos de 20 trabajadores, 14 establecimientos que utilicen madera, textil, cuero, metal y/o plástico de menos de 20 trabajadores, 14 establecimientos de mantenimiento automotriz de menos de 20 trabajadores, 1 fundición, 1 fábrica de colchones, 1 extractiva, 1 empresa gestora de residuos peligrosos, 1 mediana y grande empresa, 4 lavanderías de menos de 20 trabajadores, 1 fortalecimiento de capacidades de riesgo químico en Sumapaz.	-Se entregan 53 actas IVC SQ01S, 1 acta SQ012, 1 fortalecimiento de capacidades Sumapaz
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 realiza informe semanal de visitas actualizadas y al final de mes se envía formato de reserva de metas, con sus observaciones respectivas.	-Se entregan actas correspondientes a las visitas realizadas.
3	Dar cumplimiento 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 realiza retroalimentación diaria del cronograma, informando cumplimiento o no de la actividad programada.	-Cronograma del mes de octubre con la relación de actividades realizadas junto con la programación del mes de noviembre 2025.
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).	-Se atiende solicitud 116079, 115136, 2025600-018072-2	-Se entregó 3 actas IVC SQ01S
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 tenía formulado acciones preventivas y/o correctivas ni plan de mejoramiento.	--Por tal motivo no se presenta ningún producto.
6	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Actividad no programada para el mes a certificar.	--Por tal motivo no se presenta ningún producto.
7	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Organizar y documentar los productos entregados en el mes para permitir un almacenamiento correcto.	Carpeta correspondiente al mes de octubre con actas IVC realizadas en la localidad de Ciudad Bolívar organizadas por punto crítico y concepto sanitario emitido
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-No se convocó a ninguna actividad adicional	-or tal motivo no se presenta ningún producto.

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9493139959	-			\$ 5136470
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CIENTOTREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2054588	\$ 328734		\$ 328800
Salud					SÁNTITAS		\$ 256824		\$ 256900
ARL				3	POSITIVA		\$ 50050		\$ 50100
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 596283		\$ 635800
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4682007014	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SONIA ARIZA CAROLINA JAIME			2025-10-25 11:58:36	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2025-10-27 09:29:59	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-10-27 18:26:18	
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 12:42:57	

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1026300550		JAIME ARIZA SONIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 69 21 A 22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222277930	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1842479928	9493139959	I	2025/10/14	2025/10/10	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$667,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,055,000	\$328,800			\$2,055,000	\$256,900			\$1,599,254	\$32,000			\$2,055,000	\$50,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,055,000	\$328,800			\$2,055,000	\$256,900			\$1,599,254	\$32,000			\$2,055,000	\$50,100		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,055,000	\$328,800			\$2,055,000	\$256,900			\$1,599,254	\$32,000			\$2,055,000	\$50,100		\$0	\$0	
1	CC	1026300550	JAIME SONIA	230301	30	\$2,055,000	\$328,800	EPS005	30	\$2,055,000	\$256,900	CCF24	30	\$1,599,254	\$32,000	14-23	30	\$2,055,000	\$50,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,055,000	\$328,800			\$2,055,000	\$256,900			\$1,599,254	\$32,000			\$2,055,000	\$50,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026300550		JAIME ARIZA SONIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 69 21 A 22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222277930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1842479928		9493139959	I	2025/10/14	2025/10/10	SCOTIABANK COLPATRIA	\$667,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$328,800	\$0	\$0	\$328,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$328,800	\$0	\$0	\$328,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,900	\$0	\$0	\$256,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$256,900	\$0	\$0	\$256,900	
TOTAL				1	\$667,800	\$0	\$0	\$667,800	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

2 [Condiciones](#)

3 [Bienes y servicios](#)

4 [Documentos del Proveedor](#)

5 [Documentos del contrato](#)

6 [Información presupuestal](#)

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO 1660-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO 1660-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 1660-2025 (2).pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 1660-2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 CTO 1660-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 CTO 1660-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 CTO 1660-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 CTO 1660-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2025 CTO 1660-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2025 CTO 1660-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 CTO 1660-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 CTO 1660-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2025 CTO 1660-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2025 CTO 1660-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 CTO 1660-2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 CTO 1660-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025 CTO 1660-2025..pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025 CTO 1660-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo