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:	YESSICA MARROQUIN DURAN		**Número de Documento:**	1032467565	
Correo Electrónico:	yessica_7am.d@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3134053950	
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	**Código - Grado:**	237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7713-2025	**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 ambiental y/o sanitario 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.	Seguimientos a eventos de interés en salud pública en las Localidades de Ciudad Bolivar y Usme.	Actas de reunión, listados de asistencia, 6 formatos de seguimiento para eventos de interés en salud pública, 6 informes de los establecimientos objeto de seguimiento, 6 socializaciones realizadas en los establecimientos intervenidos y 2 seguimientos a los establecimientos atendidos el mes anterior en las Localidades de Ciudad Bolivar y Usme.
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 físicos, actas de reunión, listados de asistencia y formatos para eventos de interés en salud pública de las Localidades de Ciudad Bolivar y Usme.	Actas de reunión, listados de asistencia, 6 formatos de seguimiento para eventos de interés en salud pública, 6 informes de los establecimientos objeto de seguimiento, 6 socializaciones realizadas en los establecimientos intervenidos y 2 seguimientos a los establecimientos atendidos el mes anterior en las Localidades de Ciudad Bolivar y Usme.
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.	Realizar la retroalimentación del cronograma del mes de octubre y la proyección de actividades del mes de noviembre en el drive destinado para tal fin.	Retroalimentación del cronograma del mes de octubre y proyección del cronograma del mes de noviembre.
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).	No aplica. Para el mes a certificar no se realizaron solicitudes de visita, peticiones y/o quejas.	No aplica. Para el mes a certificar no se realizaron solicitudes de visita, peticiones y/o quejas.
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. 6. Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	No aplica. Para el periodo a certificar no se emiten planes de mejoramiento ni se realizan actividades fuera del VSA.	No aplica. Para el periodo a certificar no se emiten planes de mejoramiento ni se realizan actividades fuera del VSA.
6	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de actas de reunión y formatos para eventos de interés en salud pública de las Localidades de Ciudad Bolivar y Usme.	Actas de reunión, listados de asistencia, 6 formatos de seguimiento para eventos de interés en salud pública, 6 informes de los establecimientos objeto de seguimiento, 6 socializaciones realizadas en los establecimientos intervenidos y 2 seguimientos a los establecimientos atendidos el mes anterior en las Localidades de Ciudad Bolivar y Usme.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Realizar las acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC.	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.

© 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9493183557	-		$ 5024320
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2009728	$ 321556	**$ 321600**
Salud		FAMISANAR		$ 251216	**$ 251300**
ARL	3	SURA		$ 48957	**$ 49000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 583263**	**$ 621900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550004800441299

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YESSICA MARROQUIN DURAN	2025-10-23 22:08:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2025-10-28 09:03:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-28 11:59:12
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 12:43:23

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

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 1032467565		MARROQUIN DURAN YESSICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 68A SUR 14R 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7909068	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	1848298279	9493183557	I	2025/10/16	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$621,900

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
1	CC	1032467565	MARROQUIN DURAN YESSICA	230201	30	$2,009,728	$321,600	EPS017	30	$2,009,728	$251,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,009,728	$49,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,009,728**	**$321,600**			**$2,009,728**	**$251,300**			**$0**	**$0**			**$2,009,728**	**$49,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$321,600	$0	$0	$321,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$321,600	$0	$0	$321,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,000	$0	$0	$49,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,000	$0	$0	$49,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,300	$0	$0	$251,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$251,300	$0	$0	$251,300
TOTAL				**1**	**$621,900**	**$0**	**$0**	**$621,900**

2025/10/13 11:28 AM

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

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 ENERO CTO 1675 - 2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 1675 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1675 - 2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1675 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1675 - 2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 1675 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1675 - 2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1675 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1675 - 2025.pdf	CUENTA MAYO CTO 1675 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 1675 - 2025.pdf.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1675 - 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 1675 - 2025.pdf	CUENTA JULIO CTO 1675 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 1675 - 2025.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 1675 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 1675 - 2025.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 1675 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >