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:**	2025-10-03	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	YOLIMA REAL ANZOLA		**Número de Documento:**	52235789	
Correo Electrónico:	yolimareal.123@gmail.com		**Número Telefónico:**	3184248293	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7738-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	TECNOLOGO				
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	17900	$3293600	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3293600**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-03	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	OCTUBRE	$ 3293600	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6587200	**$ 6587200**	**$ 3293600**	**$ 3293600**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1.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 ejecutaron desde la línea de alimentos sanos y seguros para la localidad de Ciudad Bolivar 2 operativo de alimentos, 2 supermercado, 14 expendios minoristas, 12 panaderías y/o cafeterías, 15 expendios de licores, apoyo a muestreo 9 horas, apoyo jornada de vacunación canina y felina, 20 horas inducción de acuerdo con los lineamientos y formatos de la Secretaria Distrital de Salud.	Actas de IVC las intervenciones ejecutadas 2 operativos de alimentos, 2 supermercado, 14 expendios minoristas, 12 panaderias y/o cafeterias, 15 expendio de licores, apoyo a muestreo 9 horas, apoyo jornada de vacunación canina y felina, 20 horas de inducción.
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 físicos, actas de ivc y actas de reunión de acuerdo a la línea de intervención, productos presentados con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Actas de ivc, listados de reunión, cronogramas de actividades
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.	-Realizar retroalimentación del cronograma del mes de octubre y proyección de actividades del mes de noviembre, actualización en las plataformas y formularios digitales.	-Se realiza entrega de proyección de cronograma para el mes de noviembre y se lleva al día el cronograma del mes de octubre.
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).	-Se da respuesta oportuna de acuerdo a quejas, peticiones y solicitudes de levantamientos de medidas sanitarias.	-Mes de octubre se atendieron 8 solicitudes de concepto sanitario por parte del interesado, no se recibieron quejas o solicitudes de levantamientos de medidas sanitarias.
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.	-No se tiene planes de mejoramiento en el mes a certificar	-No se tienen planes de mejoramiento para el mes en curso
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se realizarán actividades durante el mes a certificar	-Para el mes en curso no se tienen programadas actividades fuera de VSA
7	7. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos.	-Acta de IVC en formato físico, además de la entrega de los soportes debidamente revisados y organizados según la gestión documental

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	90043921	-		$ 2566550
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	16				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTAPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1328600	$ 212576	**$ 227800**
Salud		COMPENSAR		$ 166075	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 32365	**$ 34700**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 385586**	**$ 440500**

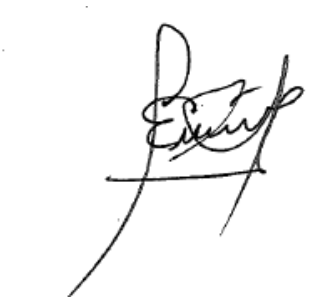
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	18557454

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YOLIMA REAL ANZOLA	2025-10-25 10:16:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YOLIMA REAL ANZOLA	2025-10-25 10:24:57
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-10-26 15:45:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YOLIMA REAL ANZOLA	2025-10-28 21:18:39
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-10-28 21:38:02
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-29 23:17:36
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 12:41:09

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

© Siasur - 2025