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:**	2025-11-01	**Hasta:**	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA		**Número de Documento:**	1012335751	
Correo Electrónico:	diegocarrillo002@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142472247	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7766-2025	**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	$3293600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-14	2026-01-09	1	$ 3293600	1889
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 3293600	

© Siasur - 2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6587200	$ 9880800	$ 3293600	$ 6587200

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Generar los reportes de información requeridos y que contribuyan en los análisis de indicadores, generar los informes semestrales y respuesta a requerimientos recibidos por la Subred	Se genera informe cierre convenio, tomando como fuente los datos ingresados en el aplicativo Sivigila DC, en el perido correspondiente	Elaboración informe cierre convenio, tomando como fuente la infomación ingresada durante el convenio en el aplicativo SIVIGILA DC, información digitada, inconsistencias detectadas, ajustadas, informes de gestión, dando como resultado el informe consolidado del convenio.
2	2. Asistir a la SDS en el momento en el que sea requerido para adelantar labores de depuración o aclarar inquietudes de registros ingresados, y las inconsistencias detectadas en los conceptos técnicos definitivos no favorables.	Se realizan sesión de asistencia técnica realizadas por parte de equipo SISVEA SDS	Se realiza sesión de trabajo con funcionarios de la SDS equipo SISVEA el día 17 de octubre, realizando los ajustes solicitados.
3	3. Atender los seguimientos de la SDS, equipo de apoyo a la supervisión GSP-PIC o cuando se requiera la verificación de la información consignada en el soporte físico Vs lo consignado en los aplicativos	Se realizan sesión de asistencia técnica realizadas por parte de equipo SISVEA SDS	Se realiza sesión de trabajo con funcionarios de la SDS equipo SISVEA el día 17 de octubre, realizando los ajustes solicitados.
4	4. Adelantar las tareas relacionadas con la administración de la información del aplicativo SIVIGILA D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental, incluyendo lo relacionado con la eliminación de registros mensuales y la base de talento humano.	Se realizó eliminación de registros detectados con errores de digitación y/o diligenciamiento de soportes. Se actualizan los registros de los funcionarios que presentan novedades en el periodo	Se realiza la eliminación de soportes con inconsistencias y estos son registrados en la bitacora de eliminaciones suministrada por la SDS Actualización y publicación de ajustes a funcionarios que lo requieren
5	5. Realizar la revisión y verificación de la digitación del 100% de los conceptos desfavorables y medidas sanitarias aplicadas por cada SISS mensualmente y dentro de los plazos establecidos, con el fin de controlar el número de inconsistencias en digitación resultantes del tamizaje de procesos sancionatorios.	Se ejecutaron las acciones con criterios de calidad en el proceso de digitación, verificación, validación y entrega oportuna de la información para el aplicativo SIVIGILADC para las actas con conceptos sanitarios desfavorables y medidas sanitarias realizadas en el periodo.	Se realiza revisión de actas con conceptos desfavorables y medidas aplicadas en el periodo, estas se registran en los drives creados para dicho fin.
6	6. Realizar el seguimiento semanal a la calidad de la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental	Se realizan seguimientos semanales a las diferentes bases genearadas por el aplicativo Sivigila DC.	Semanalmente se realiza descarga y verificación de las bases generadas desde Sivigla DC, estas son revisadas, buscando inconsistencias, las cuales son ajustadas y registradas en el dríve correspondiente.
7	7. Asistir a las reuniones del equipo de gestión informática cuando sean convocados por la SDS.	Se asiste a las convocadas por la SDS, sesiones virtuales y/o presenciales.	Asistencia a sesiones: Socialización generalidades Convenios GSP - PSPIC octubre 2025 - junio 2027 Octubre 03 08:00am 10:00am - Cantidad 2 Horas Inducción general de la vigilancia salud ambiental Oct 06 08:00AM 12:00M - Cantidad 4 Horas Socialización documento marco y gestión territorial para la APS - Convenios GSP - PSPIC octubre 2025 - junio 2027 Oct 07 14:00 17:00 - Cantidad 3 Horas APROPIACION DEL LINEAMIENTO - SISVEA, CONVENIO OCTUBRE 2025 A JUNIO 2027 Oct 10 07:30 16:30 - Cantidad 8 Horas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Apoyar en la elaboración de la factura mensual del Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental, garantizando que los datos reportados reflejen las actividades ejecutadas.	Acompañamiento a la revisión y consolidación de la factura del mes, donde debe coincidir la digitación con el informe de gestión de SIVIGILADC. Consolidación y entrega de censo de ultima visita por localidad y línea de intervención a los lideres operativos.	Se realiza acompañamiento y verficiación del informe de gestión generado para el periodo
9	9. Generar acciones de articulación con los líderes de las líneas de intervención, en aras de mejorar la calidad de datos de los registros.	Reuniones con líderes de las diferentes líneas, indicando las inconsistencias detectadas, el cumplimiento de las respectivas metas, detección de inconsistencias de digitación y/o diligenciamiento de soporte, ajustes necesario para garantizar la calidad de los datos	Se realizan reuniones con los líderes de las diferentes líneas, se socializan los drives creados para evaluar metas, inconsistencias, ajustes realizados durante el periodo
10	10. Orientar técnicamente al equipo de digitadores en los procesos que se adelantan mediante el SIVIGILA D.C.	Se realizan reuniones con el equipo de digitación, socializando cambios realizados en el aplicativo, en los lineamientos, inconsistencias detectadas, estableciendo estrategias de mejoramiento	Al inicio del mes se realiza reunión con equipo, en esta se socializan los cambios que se presentan, las metas a realizar durante el periodo, las inconsistencias detectadas en el periodo anterior y las acciones de mejora necesarias
11	11. Reportar las no conformidades a través del módulo de asistencia técnica y realizar el seguimiento para el cierre de la asistencia cuando se hayan resuelto.	Durante el periodo se crean y envían las asistencias técnicas necesarias para el cumplimiento de las metas	Se generan y envían las asistencias técnicas (creación de instituciones educativas, reactivaciones de establecimiento, ajustes en parámetros del sistema), estas quedan registradas en el respectivo módulo en el aplicativo Sivigila DC., estas son verificadas constantemente hasta que sean resueltas
12	12. cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	Se realiza seguimiento y actualización del cronograma de actividades correspondientes al periodo y se proyecta el cronograma para el mes siguiente	Cronograma del periodo actual, el cual es actualizado periódicamente y proyección del correspondiente al mes siguiente
13	13. 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.	Se realiza seguimiento a las observaciones indicadas por el equipo de seguimiento y/o equipo SISVEA de la SDS	Se socializa con el equipo las recomendaciones y/o ajustes reportados por los equipos de seguimiento y SISVEA de la SDS
14	14. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Se da cumplimiento a la disponibilidad asignada	Durante el periodo se asiste a la unidad asignada para el desarrollo de las diferentes actividades propias del cargo, adicionalmente otras que son asignadas, en este periodo se apoyó la jornada distrital de vacunación canina y felina
15	15. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se realizó la gestión documental del proceso SISVEA.	Se realiza la recepción, custodia y entrega de los soportes generados durante el periodo
16	16. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Se ejecutaron las demás acciones que se requirieron de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Se ejecutaron las demás acciones programadas desde la referencia del Componente de Vigilancia en Salud Ambiental.

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	$ 3293600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	90993872	-		
2025	OCTUBRE	2025	11	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		COMPENSAR		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570006970512106

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA	2025-11-25 07:36:02
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-11-25 15:49:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA	2025-11-26 08:10:25
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-11-26 08:18:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-11-27 14:49:59

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

© Siasur - 2025

© Siasur - 2025

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012335751	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA	DG 65 G BIS A SUR 78 G 62	9061905	dacarrillo2208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	91799113	$469.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012335751	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA		DG 65 G BIS A SUR 78 G 62	9061905	dacarrillo2208@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	91799113	$469.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012335751	CARRILLO RIVERA DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

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	
Pago 001	351333	5 minutos de tiempo transcurrido *(10/12/2025 11:02:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	3.293.600 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf (Archivado)	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >