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:**	2025-11-04	**Hasta:**	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	CAMILA TORRES MARULANDA		**Número de Documento:**	1007370231	
Correo Electrónico:	ctorresm2000522@outlook.com		**Número Telefónico:**	3203829246	
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	**Código - Grado:**	237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8140-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

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	26300	$4839200	111.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4839200**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-11-04		**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	$ 5323111	1889
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		NOVIEMBRE		$ 4839200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4355289	**$ 9678400**	**$ 4839200**	**$ 4839200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar en la verificación y evaluación de la calidad de los procesos y diligenciamiento de los soportes: tablero de control con el avance a la implementación de las acciones de mejoramiento propuestas por los lideres según los hallazgos de las auditorías internas, informe de los hallazgos generados durante el acompañamiento al proceso de preauditoria en cada línea de intervención, socializando al referente del componente y lideres operativos	-Seguimiento al diligenciamiento de soportes por parte del equipo operativo y verificación de planes de acciones correctivas y/o preventivas por del equipo de los lideres	-Acta de reunión de socialización de hallazgos en los procesos de auditoria interna
2	ConsoliDar informes trimestrales, semestrales o anuales del componente de vigilancia en salud ambiental, discriminando por línea de intervención.	-No se realiza actividad en el mes de octubre	-No se cuenta con soporte, actividad no programada
3	ConsoliDar informes trimestrales, semestrales o anuales del componente de vigilancia en salud ambiental, discriminando por línea de intervención.	-No se realiza actividad en el mes de octubre	-No se cuenta con soporte, actividad no programada
4	Generar espacios de articulación con los demás componentes y espacios del pspic, para la realización de intervenciones integrales en el marco de cada una de las líneas de intervención.	Articulación vigilancia comunitaria	-Acta de reunión y listado de asistencia
5	Apoyar a la gestión administrativa del componente de salud ambiental: seguimiento a la validación y a los ajustes de inconsistencias reportados, para la información registrada en sivigila d.c. (modulo ivc) y efectuar el seguimiento a la notificación la configuración de brotes, alertas y casos individuales de intoxicaciones con sustancias químicas en caso de Presentarse.	Verificación del aplicativo SIVIGILA DC para identificar las inconsistencias presentadas durante la digitación	-Tablero de control de inconsistencias
6	Apoyar informe analítico de la adherencia al plan de inducción realizada a los equipos operativos, con el fin de evaluar la pertinencia del proceso de inducción y los ajustes a que haya lugar y el análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud publica relacionados con la vigilancia de la salud ambiental, en el área de su jurisdicción con base en la información generada por las acciones de vigilancia epidemiológica y sanitaria, de manera que se prioricen intervenciones en salud pública y Realizar el análisis y realimentación de la vigilancia de la salud ambiental en la subred por cada una de las localidades que la componen.	-Elaboración y seguimiento al plan de inducción y reinducción del componente de vigilancia en salud ambiental	-Documento de plan de inducción y reinducción actas de inducción al talento humano

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Apoyar en la consolidación de matriz de resolución de glosas generadas al componente de salud ambiental, identificando puntos de control y estructurar acciones preventivas y correctivas, encaminadas a disminuir los riesgos por glosas.	-No se realiza actividad en el mes de octubre	-No se cuenta con soporte, actividad no programada
8	Realizar recepción de insumos, designación de vehículos y solicitudes de instrumentos utilizados y requeridos para el componente de vigilancia en salud ambiental, así como el seguimiento a la calibración de equipos e instrumentos utilizados por el componente.	-Verificación de instrumentos, vehículos e insumos requeridos para la operación del proceso	-Correo electrónico de solicitud de instrumentos con la imprenta y solicitud de insumos quirúrgicos y misceláneo, solicitud de vehículos
9	Realizar recepción de insumos, designación de vehículos y solicitudes de instrumentos utilizados y requeridos para el componente de vigilancia en salud ambiental, así como el seguimiento a la calibración de equipos e instrumentos utilizados por el componente.	--Verificación de instrumentos, vehículos e insumos requeridos para la operación del proceso	-Correo electrónico de solicitud de instrumentos con la imprenta y solicitud de insumos quirúrgicos y misceláneo, solicitud de vehículos
10	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Seguimiento al proceso de gestión documental en elProceso Integral e Integrado de vigilancia para la salud ambiental	-Acta de seguimiento mensual

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	$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9494649856	-		
2025	OCTUBRE	2025	11	12				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1678080	$ 268493	**$ 268800**
Salud		SURA		$ 209760	**$ 210000**
ARL	3	SURA		$ 40878	**$ 41000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 487013**	**$ 519800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488441661797

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILA TORRES MARULANDA	2025-11-27 18:42:39
RECHAZADO SUPERVISOR	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2025-11-28 12:28:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILA TORRES MARULANDA	2025-11-28 12:41:21
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2025-11-28 13:00:30
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-11-29 08:35:29
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	2025-12-10 12:41:54

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

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	1 día de tiempo transcurrido *(26/11/2025 3:46:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.839.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DOC-CTO-7718-2025.zip	DOC-CTO-7718-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 7718-2025.pdf (Archivado)	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 7718-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7718-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7718-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

6:41 p. m.
27/11/2025

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 1007370231		TORRES MARULANDA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 79 FBIS #34-37SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203829246	No

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)					$1,678,400	$268,600			$1,678,400	$209,800			$0	$0			$1,678,400	$40,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,678,400	$268,600			$1,678,400	$209,800			$0	$0			$1,678,400	$40,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,678,400	$268,600			$1,678,400	$209,800			$0	$0			$1,678,400	$40,900		$0	$0
1	CC 1007370231	TORRES MARULANDA CAMILA	230301	30	$1,678,400	$268,600	EPS010	30	$1,678,400	$209,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,678,400	$40,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,678,400	$268,600			$1,678,400	$209,800			$0	$0			$1,678,400	$40,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	1922514982	9494649856	I	2025/11/11	2025/11/12	BANCO DAVIVIENDA	1	$519,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,600	$200	$0	$268,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,600	$200	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,900	$100	$0	$41,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,900	$100	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,800	$200	$0	$210,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$209,800	$200	$0	$210,000
TOTAL				**1**	**$519,300**	**$500**	**$0**	**$519,800**