| | | |
|---|---|---|
| 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:** | GELEN VIVIANA AMAYA RODRIGUEZ | | **Número de Documento:** | 52470081 | |
| **Correo Electrónico:** | helen_amaya@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3016439581 | |
| **Nombre del Supervisor:** | VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ | **Cargo:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 237-16 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 7692-2025 | **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 | $4195200 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 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. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2025-11-14 | 2026-01-09 | 1 | $ 3784800 | 1889 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | OCTUBRE | $ 3784800 |
| 2 | NOVIEMBRE | $ 4195200 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|


***© Siasur - 2025***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **$ 8390400** | **$ 12175200** | **$ 7980000** | **$ 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 de alimentos 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. | -Se realizaron actividades de Inspección, Vigilancia y Control en la línea de Alimentos Sanos y Seguros en la Localidad de Ciudad Bolívar: IVC a restaurantes, cevicherías y comidas rápidas. IVC a expendios de carne y/o almacenamiento de productos cárnicos comestibles. IVC a supermercados, hipermercados y grandes superficies. IVC a expendios de pescado y productos de mar. IVC otorgar autorización sanitaria a expendios de carne y/o almacenamiento de carne y productos cárnicos comestibles. Operativos de alimentos y bebidas. IVC a publicidad. Fortalecimiento de capacidades. Muestreo de alimentos y bebidas para el laboratorio de Salud Pública. | -28 Actas de IVC a Restaurantes, Cevicherías y Comidas Rápidas con su respectivo soporte de acta de verificación de cumplimiento de Rotulado. 12 Actas de IVC a Expendio de carne y/o Almacenamiento de productos cárnicos comestibles con su respectivo soporte de acta de verificación de cumplimiento de Rotulado. 2 Actas de IVC a Supermercados, Hipermercados y Grandes Superficies, con su respectivo soporte de actas de verificación de cumplimiento de Rotulado. 2 Acta de IVC a Expendios de Pescado y Productos de Mar con su respectivo soporte de actas de verificación de cumplimiento de Rotulado. 4 Operativos de alimentos y bebidas alcohólicas. 1 Acta de IVC a Publicidad. 1 Taller de fortalecimiento de capacidades a la población comerciante. 20 actas de muestreo de alimentos y bebidas para el laboratorio de salud pública. |
| 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. | -Para el mes a certificar no se realiza ningún informe. | -No aplica para el mes a certificar. |
| 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 del cronograma del mes de Noviembre 2025 y se realiza la proyección del cronograma del mes de Diciembre 2025. | -Diligenciamiento del cronograma de actividades a través de Google Drive asignado desde la Coordinación de Vigilancia Sanitaria donde se realiza la retroalimentación del cronograma del mes de Noviembre 2025 con la relación de actividades ejecutadas y se realiza la proyección del cronograma de actividades del mes de Diciembre 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 realiza atención oportuna a los derechos de petición y solicitudes por parte de los usuarios y los cuales son asignados por el líder operativo. | -No se asignaron derechos de petición ni solicitudes |
| 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. | -Desarrollo de preauditoria para revisión de las actividades desarrolladas. | -No se emite plan de mejoramiento para el período a certificar. -Revisión y preauditoría a los soportes ejecutados en el mes de Noviembre 2025 para la entrega al líder operativo. - No hay plan de mejoramiento para el período a certificar. |
| 6 | Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | -Actividad no asignada para el mes a certificar. | -No aplica para el mes a certificar. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 7 | Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | -Organizar y entregar los soportes de las actividades ejecutadas en los formatos establecidos. | -Carpeta correspondiente al mes de Noviembre 2025 con las actas de las actividades de IVC realizadas y organizadas por punto crítico y concepto sanitario. |


***© 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 | $ 3784800 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9494056055 | - | | |
| 2025 | OCTUBRE | 2025 | 11 | 18 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1513920 | $ 242227 | **$ 264200** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 189240 | **$ 206400** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 36879 | **$ 40300** |
| Caja de Compensación | SI | COLSUBSIDIO | **Total** | **$ 439370** | **$ 510900** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 010800014793 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | GELEN VIVIANA AMAYA RODRIGUEZ | 2025-11-26 23:18:13 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ | 2025-11-27 13:21:46 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-11-27 16:59:07 |
| 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 12:40:53 |

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 52470081 | | AMAYA RODRIGUEZ GELEN VIVIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 69 B # 35 - 51 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4818082 | No |

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 | 1936131642 | 9494056055 | I | 2025/11/21 | 2025/11/18 | BANCOLOMBIA | 0 | $544,000 |

**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)** | | | | | $1,650,848 | $264,200 | | | $1,650,848 | $206,400 | | | $1,650,848 | $33,100 | | | $1,650,848 | $40,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,650,848 | $264,200 | | | $1,650,848 | $206,400 | | | $1,650,848 | $33,100 | | | $1,650,848 | $40,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,650,848 | $264,200 | | | $1,650,848 | $206,400 | | | $1,650,848 | $33,100 | | | $1,650,848 | $40,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52470081 AMAYA GELEN | 230301 | 30 | $1,650,848 | $264,200 | EPS017 | 30 | $1,650,848 | $206,400 | CCF22 | 30 | $1,650,848 | $33,100 | 14-11 | 30 | $1,650,848 | $40,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,650,848 | $264,200 | | | $1,650,848 | $206,400 | | | $1,650,848 | $33,100 | | | $1,650,848 | $40,300 | | $0 | $0 |

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 52470081 | | AMAYA RODRIGUEZ GELEN VIVIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 69 B # 35 - 51 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4818082 | No |

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 | 1936131642 | 9494056055 | I | 2025/11/21 | 2025/11/18 | BANCOLOMBIA | 0 | $544,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $264,200 | $0 | $0 | $264,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $264,200 | $0 | $0 | $264,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,300 | $0 | $0 | $40,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $40,300 | $0 | $0 | $40,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $33,100 | $0 | $0 | $33,100 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $33,100 | $0 | $0 | $33,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $206,400 | $0 | $0 | $206,400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $206,400 | $0 | $0 | $206,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $544,000 | $0 | $0 | $544,000 |

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

### 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 | 001 | 4 minutos de tiempo transcurrido *(26/11/2025 9:50:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | - | 3.784.800 COP | Pendiente de registro | Borrar Registro Enviar |

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | DOC-CTO-7692-2025.zip | DOC-CTO-7692-2025.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOC-CTO-7692-2025.zip | DOC-CTO-7692-2025.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7692 - 2025.pdf | CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7692 - 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >