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:**	2026-04-01	**Hasta:**	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	JOSE MANUEL MEDINA MELO		**Número de Documento:**	19492322	
Correo Electrónico:	josemanuelmedinamelo10@gmail.com		**Número Telefónico:**	3182366112	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7737-2025	**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		2025-10-02		**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	$ 3651600	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 9880800	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 3293600	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 3293600	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	OCTUBRE	$ 3293600
2	NOVIEMBRE	$ 3651600
3	DICIEMBRE	$ 3186200
4	ENERO	$ 3401000
5	FEBRERO	$ 3293600
6	MARZO	$ 3293600
7	ABRIL	$ 3293600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6587200	**$ 26706800**	**$ 23413200**	**$ 3293600**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar el manejo integral de plagas urbanas (roedores e insectos), en los predios públicos donde se evidencie proliferación de estos y si se requiere realizar el control químico de roedores e insectos en las áreas públicas que sean responsabilidad de la administración distrital.	-Realizar el manejo integral de plagas urbanas (roedores e insectos), en los predios públicos donde se evidencie peligro de estos y se requiere realizar el control químico de roedores e insectos en las áreas públicas que sean responsabilidad de la administración pública	-Actas de vectores y formatos, de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme, con su respectivo seguimiento. Acta de reunión con la entrega semanal de las actas y formatos de control vectorial
2	2. Realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, 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 convenio 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.	-Realizar y apoyar visitas de Inspección, vigilancia y control a establecimientos, toma de muestras y operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada	-Actividad no solicitada por el líder para el mes a certifica
3	3. 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.	-Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecido	-Actas y formatos de control vectorial de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme. Actas de reunión y listados de asistencia a reuniones
4	4. 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.	-Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos	-Actualización de los cronogramas del mes de abril 2026 y programación del cronograma del mes Mayo 2026 en los formatos establecidos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. 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).	-Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento de acuerdo a recomendaciones recibidas.	-Actas de reunión de la línea y listados de asistencia a reuniones.
6	6. 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	-Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento de acuerdo a recomendaciones recibidas.	-Actas de reunión de la línea y listados de asistencia a reuniones.
7	7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos, actas y formatos de control vectorial de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme.	-Actas de reunión de la línea y listados de asistencia a reuniones.
8	8. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-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 - 2026

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	9501814865	-		$ 3293600
2026	MARZO	2026	04	13				
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1750905	$ 280145	**$ 281000**
Salud		NUEVA EPS		$ 218863	**$ 219500**
ARL	4	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 500500**

INFORMACIÓN DE PAGO

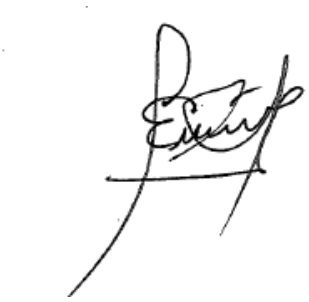
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	42837824472

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE MANUEL MEDINA MELO	2026-04-19 15:49:22
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2026-04-20 14:25:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE MANUEL MEDINA MELO	2026-04-22 14:49:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2026-04-22 15:23:31
NUEVO POR CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-27 15:56:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE MANUEL MEDINA MELO	2026-04-27 17:34:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2026-04-28 08:45:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-28 15:02:37
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	2026-05-11 15:27:04

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 - 2026

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 19492322		MEDINA MELO JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68 SUR N 11A 38 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3654580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000002477	9501814865	I	2026/04/09	2026/04/13	BANCO DE BOGOTA	4	$500,500

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	19492322	MEDINA JOSE	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$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 19492322		MEDINA MELO JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68 SUR N 11A 38 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3654580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000002477	9501814865	I	2026/04/09	2026/04/13	BANCO DE BOGOTA	4	$500,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$800	$0	$281,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$800	$0	$281,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$600	$0	$219,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$600	$0	$219,500
TOTAL				**1**	**$499,100**	**$1,400**	**$0**	**$500,500**

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

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	
Pago 001	05724200	27/11/2025 6:24:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	3.293.600 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7737-2025..pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7737-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7737-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7737-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7737-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7737-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO CTO 7737-2025..pdf (Archivado)	CUENTA ENERO CTO 7737-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7737-2026..pdf	CUENTA ENERO CTO 7737-2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7737 2025.pdf	PS 7737 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7737 2025.pdf	AD 2 PS 7737 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7737-2026.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7737-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7737-2026.pdf	CUENTA MARZO CTO 7737-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >