

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30
Nombre del Contratista:	JUAN SEBASTIAN SABOGAL CARMONA		Número de Documento:	80778351
Correo Electrónico:	juansebastiansabogal@gmail.com		Número Telefónico:	3014584373
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	Código Grado: - 237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7673-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	Procentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29800	\$5483200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5483200	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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	\$ 5483200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 16449600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 5483200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 5483200	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	OCTUBRE	\$ 5483200
2	NOVIEMBRE	\$ 5483200
3	DICIEMBRE	\$ 5304400
4	ENERO	\$ 5662000
5	FEBRERO	\$ 5483200
6	MARZO	\$ 5483200
7	ABRIL	\$ 5483200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10966400	\$ 43865600	\$ 38382400	\$ 5483200

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Brindar de manera oportuna la Información mensual y los indicadores correspondientes, que sea requerida para el proyecto 8141 o el que le adicione o sustituya.	Se genera la información respectiva de las intoxicaciones agudas con medicamentos y la asignada de eventos adversos y problemas relacionados con medicamentos	Información relacionada en la matriz
2 Preparación y presentación de informes, análisis e indicadores del programa Distrital de farmacovigilancia mensual, semestral, anual y a necesidad.	Se genera la información respectiva en el informe mensual de la gestión de intoxicaciones agudas con medicamentos.	Informe mensual de gestión de las intoxicaciones con medicamentos.
3 Elaborar los Informes del proyecto, mensual, semestral, anual y a necesidad de la SDS (ver Documento Técnico de la Línea de Medicamentos Seguros)	Se genera la información respectiva en el informe mensual de la gestión de intoxicaciones agudas con medicamento	Informe mensual de gestión de las intoxicaciones con medicamentos.
4 Análisis de los Problemas Relacionados con Medicamentos -PRM priorizados allegados al sistema de información del programa Distrital de Farmacovigilancia desarrollado por el proyecto, cuando sea requerido por la SDS .	Se analizan los reportes asignados en Vigiflow	Base de datos de vigiflow
5 Respuesta al reportantes en los términos técnicos y completos del análisis	Se retroalimenta a los reportantes mediante el sistema de informacion vigiflow	Reportes de vigiflow retroalimentados
6 Proponer e implementar estrategias para prevención de eventos adversos a medicamentos y hacer la articulación que sea necesaria con la Dirección de la calidad de Servicios de Salud de la SDS, para realización de asistencias técnicas.	Se participa de unidad de analisis el 20 de abril de 2026	Acta de reunion y listado de asistencia
7 Participación en el Comité Distrital de Farmacovigilancia y demás mesas de trabajo que se convoque desde la SDS	Se participa en el comite de farmacovigilancia del 21 de abril de 2026	Acta de reunion y listado de asistencia
8 Preparar informe, hacer análisis de caso y soportar técnicamente las unidades de análisis citadas por Secretaría de Salud	Se soporta el caso de unidad de analisis del Hospital San Ignacio el 23 de abril de 2026	Acta de reunion y listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Proponer la Metodología de Farmacovigilancia activa a desarrollar, la cual debe ser elaborada por el médico especializado del proyecto, quien hará seguimiento a la misma y elaborará el informe mensual correspondiente.	Durante el periodo certificado no se realizo esta actividad	Durante el periodo certificado no se realizo esta actividad
10	Apoyar estrategias de información, educación y comunicación. Hacer seguimiento y socializar las alertas de seguridad que comunique el INVIMA.	Se socializan alertas sanitarias emitidas por Invima	Correo electronico y archivo consolidado
11	Documentar los procesos de identificación, detección, análisis y comunicación de resultados a los reportantes la comunidad y los diferentes actores del Programa Distrital de Farmacovigilancia.	Se genera la información requerida	Indicadores generados
12	Mantener la información actualizada de los indicadores del proyecto, en los tiempos establecidos por la SDS en los aplicativos GESI y SIVIGILA.	Se realiza la depuración de la base de datos hasta la semana 15 de 2026	Archivo excel evento 365 Sivgila a semana 15 con la depuración de la base de datos
13	Gestión en la vigilancia de intoxicaciones por medicamentos, COVE local y unidad de análisis e indicadores de intoxicaciones. BrinDar soporte técnico para las unidades de análisis de mortalidad por intoxicaciones con medicamentos).	Se brinda soporte en unidad de analisis de reaccion adversa Steven Johnson.	Acta de reunion y listado de asistencia
14	Participar en los espacios de capacitación y asistencia técnica brindada por el INVIMA	Durante el periodo certificado no se realizo esta actividad	Durante el periodo certificado no se realizo esta actividad
15	Realizar talleres de socialización - desarrollo de competencias y actualización con los diferentes actores del programa de Farmacovigilancia	Se realiza capacitacion en el Hospital Universitario Clinica San Rafael	Acta de reunion y listado de asistencia.
16	Para el desarrollo de las actividades del proyecto, seguir el Lineamiento General para la Gestión de Eventos Adversos posteriores a la Vacunación (EAPV/ESAVI)", documento emitido por Invima el pasado febrero 2024, versión 1; o el lineamiento dado por dicho instituto, que le adiciones o sustituya cuando a ello hubiere lugar y acorde a las actividades asignadas en el proyecto para los profesionales especializados.	Se sigue el lineamiento para el reporte de EAPV	Reportes en vigiflow.
17	Participar en los encuentros, asistencias técnicas espacios de reunión, unidades de análisis, mesas de trabajo presenciales y /o virtuales donde fueran convocados por entidades nacionales, distritales (INVIMA, MINISTERIO DE SALUD, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, Secretaría Distrital de Salud, Subredes Integradas de Servicios de alud E.S.E.), entre otras, para el desarrollo del proyecto.	Se participa de unidades de analisis con dos IPS diferentes el 23 de abril de 2026	Actas de reunion y listados de asistencia

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
18	Participar en la articulación que sea necesaria con los actores encargados de la vigilancia de los eventos de interés en salud pública relacionados con la Gestión de Eventos Adversos posteriores a la Vacunación (EAPV/ESAVID) y contribuir a generar acciones que favorezcan la contención de la resistencia a antimicrobianos mediante análisis de reportes de fallos terapéuticos, socialización mensual de estadísticas de estos medicamentos entre otros.	Se participa del comité de EAPV.	Acta de reunión y listado de asistencia.
19	Subir la información al drive indicado por la SDS cuando a ello hubiere lugar.	Se sube la información mensual requerida al Drive asignado para consolidar los productos	Productos mensuales subidos al Drive asignado
20	Apoyar las asistencias técnicas al personal de las IPS en la detección (Farmacovigilancia pasiva y/o activa), identificación y captación del EAPV para el reporte de datos en VigiFlow.	Se participa en COVE subred sur.	Acta de reunión y listado de asistencia.
21	Realizar entrega oportuna de la información requerida para publicación entre otra, la primera semana calendario de solicitarse si la SDS no menciona otra indicación, o según indicaciones dadas en reunión por el nivel central, la requerida para publicación en SALUDATA (indicadores de intoxicaciones, reportes de posible desabastecimiento de medicamentos, Portal de Salud Ambiental, boletines y otra información requerida por la SDS derivada del desarrollo del proyecto.	Se realiza el informe mensual de la gestión de las intoxicaciones con medicamentos	Informe mensual de la gestión de las intoxicaciones con medicamentos
22	Incluir la caracterización de los eventos relacionados con la vacunación Covid-19, y el programa regular de vacunación recibidos en la plataforma VigiFlow en cuanto a número de reportes y análisis de estos, e instituciones reportantes de los mismos, solicitar dicha información si es del caso al responsable y/o responsables asignados por la Secretaría Distrital de Salud a Realizar seguimiento a estos eventos si a ello hubiere lugar.	Se apoya construcción del protocolo de vigilancia del Nirsevimab en el Distrito	Protocolo de vigilancia Nirsevimab
23	Informe mensual, semestral (corte al mes de junio) y anual (corte al mes de diciembre), que incluya el consolidado de avance durante el período analizado, en la totalidad de los productos y actividades	Se genera la información respectiva en el informe mensual de la gestión de intoxicaciones agudas con medicamento	Informe mensual de intoxicaciones agudas con medicamentos
24	Entrega de información para realización de material de divulgación (folletos, infografías, poster etc.) cuando a ello hubiere lugar y a solicitud de la SDS. Presentar avance de Estudio sobre intoxicación por medicamentos. (Caracterización de intoxicación por medicamentos en el Distrito).	Se realiza el aporte en el protocolo de vigilancia de Nirsevimab.	Documento del protocolo de vigilancia.
25	Dar cumplimiento 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 la programación de actividades en el cronograma para el mes de mayo de 2026 y retroalimentación de actividades del cronograma de abril de 2026.	Cronograma abril 2026 retroalimentado y propuesta de cronograma de mayo de 2026

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur - Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
26	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 siguen las recomendaciones de los líderes	Se siguen las recomendaciones de los líderes
27	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Se cumplen las asignaciones realizadas	Se cumplen las asignaciones realizadas
28	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se sigue el proceso de gestión documental	Se sigue el proceso de gestión documental

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 5483200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	06	72492933	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES 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	\$ 2193280	\$ 350925	\$ 654300
Salud					FAMISANAR		\$ 274160	\$ 511200
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 53428	\$ 99700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 636534	\$ 1265200
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0570005570231299
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUAN SEBASTIAN SABOGAL CARMONA		2026-04-21 23:59:31	
RECHAZADO SUPERVISOR					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ		2026-04-22 08:21:01	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUAN SEBASTIAN SABOGAL CARMONA		2026-04-27 11:20:32	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ		2026-04-27 13:08:49	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-04-28 15:02:29	
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		2026-05-11 15:08:50	

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80778351	JUAN SEBASTIAN SABOGAL CARMONA		Cra 53 57-34 AP 404	6019266292	juansebastiansabogal@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72492933	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.265.200	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	511.200	0		0		0	0	0	0	511.200	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	654.300	0	0	0	0	0	0		654.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	99.700				99.700	0	0	99.700			997	99.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	511.200	511.200
PenSIÓN	1	654.300	654.300
Riesgos Laborales	1	99.700	99.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.265.200	1.265.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80778351	JUAN SEBASTIAN SABOGAL CARMONA		Cra 53 57-34 AP 404	6019266292	juansebastiansabogal@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	


DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72492933	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.265.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																								
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TDE	TDE	TDP	TAP	VP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 80778351	SABOGAL CARMONA JUAN SEBASTIAN				59	0			N																25-14	4.089.000	30	654.300	0	0	0	0	EPS017	4.089.000	30	511.200	14-23	4.089.000	30	3	99.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 11:16:44
 JUAN SEBASTIAN SA... 

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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

Datos guardados

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	001	26/11/2025 6:59:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	5.483.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> Cuenta de octubre CTO - 7673 - 2025.pdf	Cuenta de octubre CTO - 7673 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de noviembre CTO - 7673 - 2025.pdf.pdf	Cuenta de noviembre CTO - 7673 - 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de diciembre CTO - 7673 - 2025.pdf	Cuenta de diciembre CTO - 7673 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Enero CTO - 7673 - 2025.pdf.pdf	Cuenta de Enero CTO - 7673 - 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7673 2025.pdf	PS 7673 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7673 2025.pdf	AD 2 PS 7673 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro febrero cto No. 7673-2025.pdf	Cuenta de cobro febrero cto No. 7673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> HOJA_DE_VIDA.zip	HOJA_DE_VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de marzo cto No. 7673-2025.pdf.pdf	Cuenta de marzo cto No. 7673-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle