

	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:	LORENA GONZALEZ LEON		Número de Documento:	1000728484	
Correo Electrónico:	LORE171030@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3213345329	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	Cargo:	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	Código Grado:	- 313-23

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7736-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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	37	16200	\$3580200	120.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3580200	TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA 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	\$ 2980800	1889
2	2025-12-11		2	\$ 388800	1889
3	2025-12-11		3	\$ 388800	1889
4	2026-01-02	2026-03-31	4	\$ 9363600	3
5	2026-03-02	2026-04-30	5	\$ 2980800	448

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-04-15	2026-05-31	6	\$ 4228200	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 2980800	
2		NOVIEMBRE		\$ 2980800	
3		DICIEMBRE		\$ 3272400	
4		ENERO		\$ 3499200	
5		FEBRERO		\$ 2980800	
6		MARZO		\$ 3628800	
7		ABRIL		\$ 3580200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5961600		\$ 26292600		\$ 22923000	\$ 3369600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. desarrollar acciones integrales o según el perfil de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo, situación o exposición al riesgo; desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas (pic).	- Se da cumplimiento al desarrollo de las acciones para la prevención de enfermedades y la exposición del riesgo.		- 80 formatos en físico de la localidad de Ciudad bolívar, Tunjuelito y usmr; 5 quejas localidad de usme, jornada de profundización localidad tunjuelito.	
2	2. asistir a reuniones de seguimiento de las acciones realizadas con los referentes de secretaría distrital de salud (sds) e instituciones externas de acuerdo al plan de acción establecido, caracterizar las condiciones sociodemográficas, hábitos y factores de riesgo en los niños escolares residentes en localidades priorizadas en la ciudad de Bogotá d.c.,	- Se asiste a las reuniones programadas por la secretaría distrital de salud, al igual que la de equipo e instituciones externas para la socialización de factores de riesgo para la comunidad.		-Actas en físico, listado de asistencia en físico	
3	3. atender y dar respuesta oportuna a quejas individuales y colectivas de la línea de aire, ruido y radiación electromagnética (rem), canalizar a población encuestada a institución prestadora de servicios de salud (ips), con seguimiento o canalización de información a entidades competentes para realizar intervenciones que inciden en la calidad del aire, ruido o radiación electromagnética.	- Para el período se realizó 5 quejas.		- Para el período se realizó 5 quejas temáticas olores ofensivos, ruido y contaminación del aire localidad usme	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. aplicar encuestas de caracterización de posibles factores de riesgo de enfermedades respiratorias por exposición a contaminación del aire; aplicación de encuesta sobre efectos auditivos y/o extra auditivos asociados a ruido por inmisión; aplicación de encuesta sobre síntomas de salud no específicos y factores de riesgo asociados a la exposición de radiaciones electromagnéticas, debiendo diligenciar el formato de consentimiento informado.	- Se da cumplimiento al desarrollo de las acciones para la prevención de enfermedades y la exposición del riesgo.	- 80 formatos en físico de la localidad de Ciudad bolívar, Tunjuelito y usmr; 5 quejas localidad de usme, jornada de profundización localidad tunjuelito.
5	5 realizar el seguimiento a la población que cumpla con los criterios de selección para el proceso de diario de síntomas.	-Se realiza retroalimentación de cronograma del mes de Abril y se realiza la proyección del cronograma de Mayo.	- Se realiza retroalimentación de cronograma del mes de Abril y se realiza la proyección del cronograma de Mayo.
6	6. digitar información de la vigilancia epidemiológica, ambiental y sanitaria de las temáticas de la línea aire, ruido y radiación electromagnética en los aplicativos correspondientes (aplicativo siarr) según lineamientos emitidos por sds.	- Para el periodo no fueron generadas acciones de mejoramiento.	- Para el periodo no fueron generadas acciones de mejoramiento.
7	7. 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.	- Para el período se realizó 5 quejas.	- Para el período se realizó 5 quejas temáticas olores ofensivos, ruido y contaminación del aire localidad usme
8	8. 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).	- Para el periodo no fueron generadas acciones de mejoramiento.	- Para el periodo no fueron generadas acciones de mejoramiento.
9	9. 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.	- No aplica	- No aplica
10	10. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- Se cumple con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la ese.	- Se cumple con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la ese.
11	11. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Se realiza entrega semanal de los productos realizados de acuerdo al proceso de gestión documental debidamente organizado.	- Se realiza entrega semanal de los productos realizados de acuerdo al proceso de gestión documental debidamente organizado.

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1080410248	-		\$ 3628800	
2026	MARZO	2026	04	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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	\$ 280200	
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 218863	\$ 218900	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	8100762585		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LORENA GONZALEZ LEON		2026-04-28 13:27:00		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ESTEBAN SILVA TAPIERO		2026-04-28 14:55:12		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-04-29 14:21:28		
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 15:27:28		

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	AD 3 PS 7736 2025.pdf	AD 3 PS 7736 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 - CTO 7736-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 - CTO 7736-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 - CTO 7736-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 - CTO 7736-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 - CTO 7736-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 - CTO 7736-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7736-2025.pdf	CUENTA ENERO 2025 - CTO 7736-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7736 - 2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 - CTO 7736-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7736 - 2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7736 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	
Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >					