

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre del Contratista:	DIEGO JAVIER SANTOS ROMERO		Número de Documento:	1023869791
Correo Electrónico:	diegojaviersantosromero@gmail.com		Número Telefónico:	3162591933
Nombre del Supervisor:	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	Código Grado: - 237-16

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7744-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 RURALIDAD				
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	28500	\$5244000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5244000	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL 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	\$ 5244000	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 15732000	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 5244000	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 5244000	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 5244000	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 5244000	
2	NOVIEMBRE	\$ 5244000	
3	DICIEMBRE	\$ 5073000	
4	ENERO	\$ 5415000	
5	FEBRERO	\$ 5244000	
6	MARZO	\$ 5244000	
7	ABRIL	\$ 5244000	
8	MAYO	\$ 5244000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10488000	\$ 47196000	\$ 41952000	\$ 5244000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar y/o 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, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina, al perfil profesional de ingeniero ambiental 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, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución.	- Toma de parámetros in Situ Acta de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud Supervisión a los protocolos de autocontrol - Fichas de asistencia técnica definidas desde la SDS. - Actas de concertación ó seguimiento de los planes correctivos por cada sistema de abastecimiento - Fichas técnicas por punto.	- 8 Actas de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaría Distrital de Salud. - 5 Fichas de asistencia técnica definidas desde la SDS. - 7 Autocontroles - 6 seguimientos correctivos - 2 fichas técnicas por punto - 1 anexo I y II - 3 mapas de riesgo
2	2. Realizar visita de inspección a los objetos de vigilancia asignados a la subred según la normatividad vigente y emitir concepto técnico sanitario de los sistemas de abastecimiento ubicados en establecimientos complejos visitados por cada una de las subredes que realizan la inspección vigilancia y control (ivc) rutinario en las localidades asignadas al proyecto.	- Esta actividad no se realiza para el mes a certificar.	- Esta actividad no se realiza para el mes a certificar.
3	3. clasificar el nivel del riesgo por abastecimiento de agua índice de riesgo municipal por abastecimiento de agua para consumo humano (iraba) de cada sistema de abastecimiento de acuerdo a lo establecido en la resolución 2115 de 2007.	- Actualización del tablero de control.	- Documento Drive Tablero de control.

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. concertar, decepcionar, actualizar y toma de muestras en los puntos de muestreo por sistema de abastecimiento de acuerdo a lo establecido en la resolución 811 de 2008 en todos los sistemas de abastecimiento asignados a la subred, según lo programado en el plan mensual de monitoreo, entrega al laboratorio de salud pública de la secretaria distrital de salud y adelantar el reporte correspondientes frente a al índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (irca) por muestra y el irca mensual de cada sistema de abastecimiento y a las diferentes entidades locales e implementación de sistemas de aseguramiento de calidad para toma de muestras in situ, con laboratorio de análisis de calidad del agua (potable o residual) y montaje de técnicas de análisis de parámetros para aguas.	- Toma de parámetros in Situ Acta de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud.	- 8 Actas de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaría Distrital de Salud.
5	5. actualizar los sistemas de abastecimiento de los mapas de riesgo nuevos o de los ya elaborados de la calidad de agua para consumo humano.	- Documento Drive Tablero de control.	- Documento Drive Tablero de control.
6	6. Realizar el boletín trimestral de la situación de calidad del agua en los sistemas de abastecimiento, puntos intradomiciliarios, piscinas y medios de distribución asignados a la subred, recolección, generación y análisis icg.	- Para el mes en curso no aplica.	- Para el mes en curso no aplica.
7	7. 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.	- 8 Actas de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaría Distrital de Salud. - 5 Fichas de asistencia técnica definidas desde la SDS. - 7 Autocontroles - 6 seguimientos correctivos - 2 fichas técnicas por punto - 1 anexo I y II - 3 mapas de riesgo	- Carpeta actualizada Abril.
8	8. 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.	- Retroalimentación del cronograma del mes de mayo 2026 y proyección del mes de junio 2026.	- Documento DRIVE.
9	9. 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 mes en curso no aplica.	- Para el mes en curso no aplica.
10	10. 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.	- Para el mes en curso no aplica.	- Para el mes en curso no aplica.
11	11. Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- Para el mes en curso no aplica.	- Para el mes en curso no aplica.

Carretera 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
12	12. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Mantener Adherencia al proceso de gestión documental en la organización y custodia de los documentos generados.	- Carpetas organizadas con archivos de actualización registro fotográfico, organizadas por sistema de abastecimiento, puntos de toma de muestra, en medio magnético.
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Se realizo atención a reuniones y espacios convocados por la Subred Sur E.S.E y Secretaria Distrital de Salud.	- Listados de Asistencia, convocatorias.

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	\$ 5244000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	9504178930	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2097600	\$ 335616	\$ 335700
Salud					CAPITAL SALUD EPS		\$ 262200	\$ 262200
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 51098	\$ 51100
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 608765	\$ 649000
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24050836952	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				DIEGO JAVIER SANTOS ROMERO			2026-05-21 12:36:25	
RECHAZADO SUPERVISOR				VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2026-05-25 14:53:08	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				DIEGO JAVIER SANTOS ROMERO			2026-05-26 18:21:45	
ACEPTADO SUPERVISIÓN				VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ			2026-05-27 10:02:39	
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-05-28 12:48:35	
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			2026-06-12 02:30:55	

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 GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023869791		SANTOS ROMERO DIEGO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 21 Sur 12 - 16 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9491382	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93006724	9504178930	I	2026/05/25	2026/05/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$649,000

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		
1	CC 1023869791	SANTOS DIEGO	230201	30	\$2,097,600	\$335,700	EPS017	30	\$2,097,600	\$262,200		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,097,600	\$51,100	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$2,097,600	\$335,700			\$2,097,600	\$262,200			\$0	\$0			\$2,097,600	\$51,100			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$335,700	\$0	\$0	\$335,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$335,700	\$0	\$0	\$335,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,100	\$0	\$0	\$51,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,100	\$0	\$0	\$51,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,200	\$0	\$0	\$262,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$262,200	\$0	\$0	\$262,200
TOTAL				1	\$649,000	\$0	\$0	\$649,000

- 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

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	20/11/2025 4:24:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	5.244.000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registrar Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> PS 7744 2025.pdf	PS 7744 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7744 2025.pdf	AD 2 PS 7744 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> AD 3 PS 7744 2025.pdf	AD 3 PS 7744 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO - 7744- 2025 .pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO - 7744- 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Hoja de Vida.zip	Hoja de Vida.zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO CTO - 7744- 2025 .pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO - 7744- 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO - 7744- 2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO - 7744- 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO - 7744- 2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO - 7744- 2025.pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO - 7744- 2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO - 7744- 2025.pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ENERO CTO - 7744- 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO - 7744- 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ABRIL CTO - 7744- 2025 .pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO - 7744- 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en Bogotá es TIC.
¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios