

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre Contratista:	del	JUAN CAMILO MANCERA HERNANDEZ	Número de Documento:	1031174248	
Correo Electrónico:	kcamilo17@gmail.com		Número Telefónico:	3143153889	
Nombre Supervisor:	del	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	Código Grado: - 237-16

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7707-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	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	\$ 4195200	1889
2	2025-12-11		2	\$ 866400	1889
3	2025-12-11		3	\$ 866400	1889
4	2026-01-02	2026-03-31	4	\$ 12927600	3
5	2026-03-02	2026-04-30	5	\$ 4195200	448

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-04-15	2026-05-31	6	\$ 4947600	803
7	2026-05-15	2026-06-30	7	\$ 4195200	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 4195200	
2		NOVIEMBRE		\$ 4195200	
3		DICIEMBRE		\$ 4924800	
4		ENERO		\$ 4674000	
5		FEBRERO		\$ 4195200	
6		MARZO		\$ 4605600	
7		ABRIL		\$ 4537200	
8		MAYO		\$ 4195200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400		\$ 40584000		\$ 35522400	\$ 5061600
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 químico, 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 realizo como IVC ivc a industria de fundición, tratamiento y revestimiento del metal 2, ivc a establecimientos de estética ornamental 1, ivc a estaciones de servicio 1, ivc a industria extractiva superficial y fábricas de materiales de construcción 2, ivc a microempresas y pequeñas empresas 5, ivc a depósitos de material de construcción de menos de 20 trabajadores 10, ivc a fábrica de autopartes de 20 o mas trabajadores 1, ivc a establecimientos de mantenimiento automotriz de menos de 20 trabajadores 25, ivc a lavanderías de menos de 20 trabajadores 3, educación para la salud pública en riesgo químico - sumapaz 1, ivc a establecimientos que utilicen como materia prima textil, cuero, madera, plasticoy/o metal de 20 o mas trabajadores 1, ivc a establecimientos que utilicen como materia prima textil, cuero, madera, plastico y/o metal de menos de 20 trabajadores 13		- se entregan 64 actas de IVC y 1 ficha tecnica de fortalecimiento en sumapaz	
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.	-se realiza informe semanal de visitas realizadas y al final de mes se envía formato de asignación de metas con sus observaciones correspondientes		-Se entregan las actas correspondientes a las visitas realizadas	
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 la retroalimentación continua del cronograma informando el cumplimiento o no de la actividad programada y se realiza la proyección del mes siguiente		-Cronograma del mes de junio con la relación de las actividades realizadas y las observaciones correspondientes se realiza la proyección del mes de julio 2026	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	- Para el mes de junio se asignaron petición solicitud o queja con numero de radicado 20261000-008672-2, 2026600-009004-2, 2026600-010648-2	- se entrega como evidencia las actas correspondientes
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.	-para el periodo actual no se cuenta con plan de mejora	-No existe producto o evidencia ya que no se tiene ningun plan de mejora
6	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se asignaron actividades relacionadas a caso de brote para el mes certificado	-No hay producto o evidencia ya que no se asignaron actividades relacionadas a caso de brote para el mes certificado
7	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Organizar y documentar los productos entregados en el mes para permitir un correcto almacenamiento	-Carpeta correspondiente al mes de junio con las actas de IVC realizadas en la localidad de ciudad bolivar organizadas por puntos críticos y concepto sanitario emitido
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-para el periodo certificado no se asignaron actividades relacionadas al PIC	-No hay producto o evidencia ya que no se asignaron actividades relacionadas al PIC

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		\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	37252956	-			
2026	MAYO	2026	06	16					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 281300	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 219800	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42900	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 544000	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	161843297

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN CAMILO MANCERA HERNANDEZ	2026-06-22 10:56:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN CAMILO MANCERA HERNANDEZ	2026-06-22 18:06:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	2026-06-23 11:06:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-25 13:16:49

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																		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR			
CC	1031174248	JUAN CAMILO MANCERA HERNANDEZ			ÚNICO		0	2026-05	2026-05	37252956		PRIVADA	I	14-11	86			
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO			
CALLE 47B SUR 23 35		BOGOTÁ	1	BOGOTÁ D.C.	11	3143153889	0	KCAMIL017@GMAIL.COM		8299		0	1	2026-06-16	2026-06-11			
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS005	800251440	218900	0	0	0	0	0	218900	5	900	0	219800	0	0	0	0	219800	1
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS								
230301	800224808	280200	0	0	0	5	1100	0	281300	1								
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																		
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR					
14-11	890903790	42700	0	0	0	42700	5	200	42900	0	0	429	42900					
TOTAL APORTES A ESAP																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR												
0		5		0		0												
TOTAL APORTES A MINISTERIO																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR												
0		5		0		0												
TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS												
SINCCF	0	0	5	0	0	1												
TOTAL APORTES A ICBF Y SENA																		
ICBF																		
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS														
0	5	0	0	0														
SENA																		
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS														
0	5	0	0	0														
NÚMERO ADMINISTRADORAS																		
PENSIONES						1												
SALUD						1												
RIESGOS LABORALES						1												
CAJAS COMPENSACIÓN						0												
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																		
PENSIONES						281300												
SALUD						219800												
RIESGOS LABORALES						42900												
CAJAS COMPENSACIÓN						0												
SENA						0												
ICBF						0												
ESAP						0												
MINISTERIO						0												
GRAN TOTAL						544000												

Recibidos (1,844) - kcamilo17@AsopagosIntersi - Declaración y Pago deEditar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View/docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.15873807

Agencia Nacional de Contratación PúblicaColombia Compra Eficiente

Aumentar el controlUTC -5 17:55:38Juan Camilo Mance...

BúsquedaMis procesosMenúIr a

Buscar...

EscritorioMenúAdministración de contratosVer contrato

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

1Información general2Condiciones3Bienes y servicios4Documentos del Proveedor5Documentos del contrato6Información presupuestal7Ejecución del Contrato8Modificaciones del Contrato9Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?SI No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	34869203	26/11/2025 10:55:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	512.300 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ DOC-CTO-7707-2025.zip	DOC-CTO-7707-2025.zip	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7707-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7707-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7707-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7707-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 CTO 7707-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 CTO 7707-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO 7707-2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO 7707-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 7707-2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 7707-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ AD 3 PS 7707-2025.pdf	AD 3 PS 7707-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CTO 7707-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CTO 7707-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CTO 7707-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CTO 7707-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CTO 7707-2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CTO 7707-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 CTO 7707-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026 CTO 7707-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CTO 7707-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CTO 7707-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ARL-SURA-1031174248-CTO 7707.pdf	ARL-SURA-1031174248-CTO 7707.pdf	Proveedor Descargar Detalle

BorrarCargar nuevo

16°C
Mayorm. nublado

Buscar

17:55
22/6/2026

Medellín, 17 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JUAN CAMILO MANCERA HERNANDEZ identificado(a) con C1031174248 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10311742482616867454