

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-08-08	Hasta:	2024-08-31			
Nombre del Contratista:	JOHANNA TAVERA ORTIZ			Número de Documento:	1014179112		
Correo Electrónico:	ing.tavera.johanna@gmail.com			Número Telefónico:	3107783163		
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	6210-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1918		
Perfil:	TECNOLOGO PIC						
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA						
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	147	0	14207	\$2088429	104.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2088429	DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVEPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-08-08		Fecha de Terminación del Contrato Inicial			2024-09-15	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1	AGOSTO		\$ 2088429				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 3398314	\$ 3398314		\$ 2088429			\$ 1309885	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunación canina y felina 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 contrato 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 vacunación antirrábica canina y felina en las localidades de Usme y Tunjuelito	-Planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Usme y Tunjuelito - Actas de reunión con la entrega semanal de las planillas y consolidados de vacunación
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.	-Presentar y entregar informes y productos de manera oportuna en los formatos establecidos.	- Planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Usme y Tunjuelito - Actas de reunión con las entregas semanales de las planillas y consolidados de vacunación
3	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 los respectivos cronogramas de las acciones de los productos.	-Retroalimentación del cronograma del mes de agosto y entrega de la programación en cronograma del mes de septiembre en los formatos establecidos
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).	-No se realiza esta actividad en este periodo	-No se realiza esta actividad en este periodo
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	-No se tiene plan de mejora para el periodo a certificar	-No se tiene plan de mejora para el periodo a certificar
6	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se desarrolla actividades fuera del componente VSA	-No se desarrolla actividades fuera del componente VSA
7	adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Adherirse al proceso de gestión documental de la organización y custodia de los documentos planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Usme y Tunjuelito.	-Archivo planillas de vacunación
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Realizar las acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC.	-Actividad no solicitada por el supervisor del contrato en el mes a certificar

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		\$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	30735101	-			
2024	JULIO	2024	08	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1599254	\$ 255881		\$ 256300
Salud					SÁNITAS		\$ 199907		\$ 200300
ARL				3	SURA		\$ 38958		\$ 39100
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 464136		\$ 495700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870417161

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA TAVERA ORTIZ	2024-08-23 19:29:29
RECHAZADO SUPERVISOR	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-08-23 21:14:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA TAVERA ORTIZ	2024-08-24 18:18:48
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-08-24 18:20:08
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-08-27 13:12:09
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-09-13 08:40:25

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.



SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO