

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo Certificar:	a	Desde:	2024-05-01	Hasta:	2024-05-31		
Nombre Contratista:	del	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA			Número de Documento:	1013691628	
Correo Electrónico:	JONNATHANPIGO@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3144662309		
Nombre Supervisor:	del	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5126-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	\$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3998136	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-05-31	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 3875016		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3998268		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 3998136		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 4671735		2827	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 7518234	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 1455843	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	\$ 543225	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	\$ 11994408	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 543225	
2		ABRIL		\$ 3998136	
3		MAYO		\$ 3998136	
4		JUNIO		\$ 3976407	
5		JULIO		\$ 4019865	
6		AGOSTO		\$ 3998136	
7		SEPTIEMBRE		\$ 4671735	
8		OCTUBRE		\$ 3998136	
9		NOVIEMBRE		\$ 3998136	
10		DICIEMBRE		\$ 3998136	
11		ENERO		\$ 5519166	
12		FEBRERO		\$ 3998136	
13		MARZO		\$ 3998136	
14		ABRIL		\$ 3998136	
15		MAYO		\$ 3998136	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8662485		\$ 58711758		\$ 58711758	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. garantizar que las bases de datos se encuentren con los criterios de evaluación de acuerdo a cada subsistema.	Se realiza revisión de las bases correspondiente a cada subsistema de acuerdo a los criterios de cada subsistema.		Se realiza revisión sobre correo electrónico.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. desarrollar y programar tableros de control de indicadores de acuerdo a cada subsistema.	Se generan y/o actualizan tableros de control según solicitudes realizadas por los líderes y referentes.	Tablero generado.
3	3. generar procesos de capacitacion de procesos y herramientas indispensables para el proceso de salud publica para mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	Se proyecta capacitación para unidades notificadoras acerca de herramientas ofimáticas.	Acta generada.
4	4. generar rutinas de depuracion de bases de datos para asegurar la calidad del dato de los subsistemas de vigilancia en salud publica.	Se generan rutinas de depuración según solicitudes realizadas por cada líder y/o referente de cada subsistema.	Base en Excel depurada.
5	5. participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	Se participa en los comités de Gestión Informática convocados por la SDS, ULC de VSP, comité Sívigila Transmisibles, demás reuniones y capacitaciones realizadas por VSP.	Actas correspondientes a cada reunión.
6	6. asegurar el respaldo de la informacion de los eventos manejados en vigilancia en salud publica.	Se realiza respaldo de la información de los subsistemas de vigilancia en salud pública en el repositorio de la Subred sur.	Repositorio alimentado.
7	7. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	No se ejecuta la actividad en el periodo establecido.	No se ejecuta la actividad en el periodo establecido.

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	77063677	-			
2024	MAYO	2024	05	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 256000	
Salud					COMPENSAR		\$ 199907	\$ 200000	
ARL				3	SURA		\$ 38958	\$ 39000	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 464136	\$ 495000	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488444345901

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA	2024-05-23 10:11:42
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA	2024-05-23 10:13:40
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-05-23 10:35:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-24 17:45:46
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	2024-06-17 14:39:29



ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013691628	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA		CL 67 A Sur # 18 N 22	7659410	jonnathanpigo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-05	2024-05	I	14/05/2024	77063677	\$527.000

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	32.000	0

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	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	1	32.000	32.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	527.000	527.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013691628	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA		CL 67 A Sur # 18 N 22	7659410	jonnathanpigo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-05	2024-05	I	14/05/2024	77063677	\$527.000

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIL	IDE	MA	MA	MA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013691628	GONZALEZ PINEDA JONNATHAN STEVEN	59	0			N																		230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	32.000	0	0	0	0	0

PAGADA



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 10:09:42

Jonnathan Steven...

- 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

Cancelar

< Evalua

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		
☐	CUENTA MARZO CTO 5126-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5126-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5126-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5126-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5126-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5126 2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5126 2013.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5126-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5126-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5126-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5126-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5126-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5126_2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5126_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO CTO 5126_2023.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO CTO 5126_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 5126-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5126-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5126-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5126-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >