

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31
Nombre del Contratista:	JOSE WILSON SALAMANCA GONZALEZ		Número de Documento:	80879428
Correo Electrónico:	salamancawilson2@gmail.com		Número Telefónico:	3204593018
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7138-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2537
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	50	25071	\$5866614	127.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5866614	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-10-20			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-11-01	2024-12-31	1	\$ 5866614	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 5866614	2815
3	2024-12-01	2024-12-31	3	\$ 1253550	2853
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	OCTUBRE			\$ 2306532	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	NOVIEMBRE	\$ 5866614	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6919596	\$ 19906374	\$ 8173146	\$ 11733228
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Apoyar los procesos administrativos en la dirección de gestión del riesgo bajo el marco contractual de los convenios y contratos	-Generar y tramitar los procesos administrativos de la dirección de mi competencia	-Informes físicos, digitales, reportes en digital
2	2. Apoyar a la dirección de gestión del riesgo en el proceso de evaluaciones periódicas para el talento humano de planta de carrera administrativa y provisional	-Adelantar las gestiones previas a las evaluaciones del desempeño y gestionar las firmas de los funcionarios para la respectiva radicación tanto física como digital por Ágil Salud	-Radicados por Ágil Salud y Físico
3	3. Realizar informes administrativos periódicos de los convenios para la dirección de gestión del riesgo.	-Generar informes según solicitud del superior	-Informes físicos y/o digitales
4	4. Realizar acompañamiento a las diferentes reuniones y/o mesas de trabajo a las que sea convocado.	-Se realiza asistencia a las reuniones convocadas por la dirección de gestión del riesgo o entidades solicitadas	-Listas de asistencia firmadas
5	5. Gestionar las necesidades de talento humano de OPS para los convenios y contratos de la dirección de gestión del riesgo.	-Realizar los estudios de necesidades de talento humano para los procesos asignados a la Dirección de Gestión del Riesgo	-Formatos físicos radicados
6	6. Apoyar la gestión administrativa del proceso de convocatoria, selección y contratación del talento humano asignado para el plan de salud pública de intervenciones colectivas. -PSPIC- y/o Convenios a cargo de la dirección de gestión del riesgo.	-Se da acompañamiento a la verificación de documentos del personal aspirante a las vacantes ofertadas en los procesos de la Dirección de Gestión del Riesgo (Contratos o convenios vigentes)	-Carpetas digitales revisadas
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental definido por la Subred Sur.	-Se siguen las normas de gestión documental institucionales	-Gestión documental según protocolo establecido
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades solicitadas por la dirección y que apunten al logro de los objetivos misionales	-Informes, reportes, o los documentos resultantes de la ejecución del ejercicio

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	\$ 5866614
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11	9478769355	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCEPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2346646	\$ 375463	\$ 376900
Salud					SÁNTAS		\$ 293331	\$ 294400
ARL				3	SURA		\$ 57164	\$ 57400
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 681043	\$ 728700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0550488401206823

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE WILSON SALAMANCA GONZALEZ	2024-12-14 12:16:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-14 19:48:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-16 17:40:15

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80879428		SALAMANCA GONZALEZ JOSE WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 A No 89-32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7355892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1117081390	9478769355	I	2024/12/06	2024/12/11	BANCO DAVIVIENDA	5	\$728,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,347,000	\$375,600			\$2,347,000	\$293,400			\$0	\$0			\$2,347,000	\$57,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,347,000	\$375,600			\$2,347,000	\$293,400			\$0	\$0			\$2,347,000	\$57,200		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,347,000	\$375,600			\$2,347,000	\$293,400			\$0	\$0			\$2,347,000	\$57,200		\$0	\$0
1	CC	80879428	SALAMANCA JOSE	231001	30	\$2,347,000	\$375,600	EPS005	30	\$2,347,000	\$293,400	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,347,000	\$57,200	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,347,000	\$375,600			\$2,347,000	\$293,400			\$0	\$0			\$2,347,000	\$57,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80879428		SALAMANCA GONZALEZ JOSE WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 A No 89-32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7355892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1117081390	9478769355	I	2024/12/06	2024/12/11	BANCO DAVIVIENDA	5	\$728,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$375,600	\$1,300	\$0	\$376,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$375,600	\$1,300	\$0	\$376,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,200	\$200	\$0	\$57,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$57,200	\$200	\$0	\$57,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$293,400	\$1,000	\$0	\$294,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$293,400	\$1,000	\$0	\$294,400	
TOTAL				1	\$726,200	\$2,500	\$0	\$728,700	



Wilson Salamanca <salamancawilson2@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 1117081390 ✓

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

10 de diciembre de 2024, 21:02

Para: salamancawilson2@gmail.com

**¡Hola, JOSE WILSON SALAMANCA GONZALEZ!****Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

CUS: 1117081390

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478769355

Valor de la Transacción: \$ 728.700

Fecha de Transacción: 10/12/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



- 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

Ejecución del Contrato

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
<input type="checkbox"/> CTA OCTUBRE 2024 CTO 7138 2024.pdf	CTA OCTUBRE 2024 CTO 7138 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7138 2024.pdf	CTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7138 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo