

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

Periodo Certificar:	a	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-30
Nombre Contratista:	del	CHRISTIAN SEBASTIAN SOTO BELTRAN		Número de Documento:	1030610281
Correo Electrónico:	SEBASTIANSOTO23@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3003884244
Nombre Supervisor:	del	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado: - 237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8024-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2537
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
K28PI	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		2024-11-14		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	\$ 3998136	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 3998136	2815
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		NOVIEMBRE		\$ 3998136	
2		DICIEMBRE		\$ 3998136	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3998136		\$ 11994408		\$ 7996272	\$ 3998136
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Promover en niños, niñas, adolescentes, sus familias, padres y/o cuidadores, el uso de herramientas que fomenten practicas de auto-cuidado	Desarrollar acciones integrales o según de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de las comunidades que componen la subred y de acuerdo a la condición, situación o exposición al riesgo; desde los diferentes espacios de vida cotidiana y componentes de las intervenciones colectivas.		81 formatos	
2	monitorear el proceso de desvinculacion de niños, niñas y adolescentes o trabajo protegido en adolescentes trabajadores y realizar seguimiento a la desvinculacion de las peores formas de trabajo en niños, niñas y adolescentes previamente intervenidos	-Se garantiza la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados se presenta informe y reportes de la periodicidad, alistamiento para la presentación de auditoría externa.		-6 formatos	
3	realizar asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definicion de roles.	-Desarrollar acciones integrales o según de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de las comunidades que componen la subred y de acuerdo a la condición, situación o exposición al riesgo; desde los diferentes espacios de vida cotidiana y componentes de las intervenciones colectivas		- 87 FORMATOS	
4	realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Verificar efectividad de la canalización		-Correo con seguimiento canalización y número de formato	
5	Monitorear la conformacion y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias	-no se realiza actividad para el mes reportado		-no se realiza actividad para el mes reportado	
6	desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud.	-no se realiza actividad para el mes reportado		-no se realiza actividad para el mes reportado	
7	realizar asesorias para la promocion del autocuidado	-no se realiza actividad para el mes reportado		-no se realiza actividad para el mes reportado	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Diligenciamiento de formatos de intervención cumpliendo con criterios de calidad	- FORMATOS
9	desarrollar sesiones colectivas para la promoción del autocuidado	-no se realiza actividad para el mes reportado	-no se realiza actividad para el mes reportado
10	Realizar asesoría psicosocial en unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto	-no se realiza actividad para el mes reportado	-no se realiza actividad para el mes reportado
11	reconocer la labor de la mujer por el cuidado de la salud.	-no se realiza actividad para el mes reportado	-no se realiza actividad para el mes reportado
12	organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-asistencias técnicas, capacitaciones	-Listados de asistencia

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				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12	9478814490	-		
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	\$ 255900
Salud					COMPENSAR		\$ 199907	\$ 200000
ARL				3	SURA		\$ 38958	\$ 39000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 464136	\$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	69897745712

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CHRISTIAN SEBASTIAN SOTO BELTRAN	2024-12-13 09:53:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CHRISTIAN SEBASTIAN SOTO BELTRAN	2024-12-13 11:30:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YANETH ESCOBAR	2024-12-13 12:28:58
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-13 19:44:33
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	2025-01-17 15:39:54

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.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030610281		SOTO BELTRAN CRISTIAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72f #43-59 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3003884244	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	04118719	9478814490	I	2024/12/18	2024/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$526,900

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)					\$1,599,300	\$255,900			\$1,599,300	\$200,000			\$1,599,300	\$32,000			\$1,599,300	\$39,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,599,300	\$255,900			\$1,599,300	\$200,000			\$1,599,300	\$32,000			\$1,599,300	\$39,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,599,300	\$255,900			\$1,599,300	\$200,000			\$1,599,300	\$32,000			\$1,599,300	\$39,000		\$0	\$0
1	CC 1030610281	SOTO CHRISTIAN	231001	30	\$1,599,300	\$255,900	EPS008	30	\$1,599,300	\$200,000	CCF24	30	\$1,599,300	\$32,000	14-11	30	\$1,599,300	\$39,000	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,599,300	\$255,900			\$1,599,300	\$200,000			\$1,599,300	\$32,000			\$1,599,300	\$39,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030610281		SOTO BELTRAN CRISTIAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72f #43-59 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3003884244	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	04118719	9478814490	I	2024/12/18	2024/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$526,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,900	\$0	\$0	\$255,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$255,900	\$0	\$0	\$255,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$526,900	\$0	\$0	\$526,900	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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](#)

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
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

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"/> ARL SURA 1030610281 CTO 8024-2024.pdf	ARL SURA 1030610281 CTO 8024-2024.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA NOV 8024-2024.pdf	CTA NOV 8024-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Datos guardados