

**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:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA		Número de Documento:	80724755
Correo Electrónico:	jeisonparra10@gmail.com		Número Telefónico:	3004919843
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7350-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2537
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II- 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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	183	0	35099	\$6423117	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6423117	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTODIECISIETE PESOS					

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	\$ 10457927	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 10457927	2815
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	OCTUBRE			\$ 3229108	
2	NOVIEMBRE			\$ 10459502	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 6423117	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9687324	\$ 30603178	\$ 20111727	\$ 10491451
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Apoyar en la supervisión administrativa, técnica y financiera (Contratos OPS, Bienes y servicios y demás), así como la validación del funcionamiento del entorno, componente o proceso en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia	-Se hace entrega de matriz de acciones educativas para el consejo de Bogotá, Informe para Junta Directiva, Matriz 1193. Se hace entrega de reporte de actividades para la facturación del periodo del 01 al 31 de Diciembre de 2024. Se realiza acompañamiento técnico en campo a las actividades priorizadas para el mes corriente. Se realiza asistencia y supervisión a las actividades operativas y administrativas de los colaboradores según corresponda. Se ajusta el Cronograma de actividades para el periodo del 01 al 31 de Diciembre de 2024. Se consolida y se carga en Drive de la SDS Seguimiento a planes de acción del Entorno Cuidador Comunitario, informe de gestión, informe de seguimiento a la planeación operativa y financiera, tablero de Monitoreo	
2	2. Realizar acompañamientos a reuniones presenciales y/o virtuales con referentes técnicos de la SDS y referentes del plan de intervención colectiva (PSPIC), para reconocimiento y retroalimentación de lineamientos, seguimiento a operación y ejecución del entorno cuidador - comunitario.	-Se realiza acompañamiento técnico en campo a las actividades priorizadas para el mes corriente. Se realiza asistencia y supervisión a las actividades operativas y administrativas de los colaboradores según corresponda	
3	3. Elaborar el informe de gestión y avance o informes distritales del entorno cuidador - comunitario, conforme al lineamiento de operación del espacio, según requerimiento socializado por secretaria distrital de salud (SDS) de la pandemia COVID 19.	-Se consolida y se carga en Drive de la SDS Seguimiento a planes de acción del Entorno Cuidador Comunitario, informe de gestión, informe de seguimiento a la planeación operativa y financiera, tablero de Monitoreo. Se hace entrega de matriz de acciones educativas para el consejo de Bogotá, Informe para Junta Directiva	
4	4. Realizar acompañamiento virtual, presencial o telefónico a los equipos de operación por componentes que operan los productos contratados por el entorno cuidador comunitario.	-Se realiza acompañamiento técnico en campo a las actividades priorizadas para el mes corriente. Se realiza asistencia y supervisión a las actividades operativas y administrativas de los colaboradores según corresponda. Formato interno de acompañamiento en campo"	
5	5. Monitorear el proceso de consolidación y Hacer el Diligenciamiento de los proyectos de inversión para el SEGPLAN correspondiente al entorno cuidador - comunitario garantizando la veracidad de cada uno de los datos registrados.	-Se consolida y se carga en Drive de la SDS Seguimiento a planes de acción del Entorno Cuidador Comunitario, informe de gestión, informe de seguimiento a la planeación operativa y financiera, tablero de Monitoreo PDF de los envíos Correspondiente	
6	6. Validar la calidad y concordancia de la gestión de la información de las bases de datos del entorno cuidador comunitario.	-Se realiza validación de calidad y concordancia de las bases GESI del entorno digitadas para el mes de Diciembre de 2024 junto a la líder del proceso GESI.	
7	7. Tramitar la gestión a las canalizaciones sectoriales que se envían al entero cuidador comunitarios	-PDF de los envíos Correspondientes . Reunión de canalizaciones con líder del proceso	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Mantener la adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza revisión conjunta con el equipo de profesionales especializados de apoyo a la Gestión Operativa y táctica del Entorno Cuidador Comunitario donde se verifica el avance del proceso de Gestión Documental por cada producto del Entorno	-Acta de Gestión documental
9	9. Verificar que los informes de actividades presentados los contratistas a cargo cumplan con las obligaciones pactadas contractualmente, así como las modificaciones contractuales (adiciones, prorrogas y otros) e informes de actividades mensuales, se encuentren legalizados en la plataforma SECOP II,	-Se realiza verificación de los informes de actividades de cada uno de los contratista contratados para el desarrollo de las actividades del Entorno Cuidador Comunitario. Se hace diligenciamiento de las bases de datos de TH en el aplicativo de la SDS y se hace la verificación de documentos anexos de la ejecución del contrato de cada contratista que hace parte del Entorno Cuidador Comunitario	-Validación de soportes en el aplicativo SISUR como apoyo a la Supervisión de los contratos del Entorno Comunitario
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se hace entrega de matriz de acciones educativas para el consejo de Bogotá, Informe para Junta Directiva, Matriz 1193. Se hace entrega de reporte de actividades para la facturación del periodo del 01 al 31 de Diciembre de 2024. Se realiza acompañamiento técnico en campo a las actividades priorizadas para el mes corriente. Se realiza asistencia y supervisión a las actividades operativas y administrativas de los colaboradores según corresponda. Se ajusta el Cronograma de actividades para el periodo del 01 al 31 de Diciembre de 2024. Se consolida y se carga en Drive de la SDS Seguimiento a planes de acción del Entorno Cuidador Comunitario, informe de gestión, informe de seguimiento a la planeación operativa y financiera, tablero de Monitoreo"	-PDF de los correos enviados

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	\$ 10459502
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12	81953847	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DOSPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 4183801	\$ 669408	\$ 669700
Salud					FAMISANAR		\$ 522975	\$ 523200
ARL				3	SURA		\$ 101917	\$ 102100
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1214222	\$ 1295000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870471895

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-12-14 09:22:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-16 12:19:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-16 19:58:18
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 15:39:51

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80724755	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		CLL 22 J 113-46 INT 7 APTO 114	5496646	jeisonparra10@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	12/12/2024	81953847	\$799.800	

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	323.200	0		0		0	0	0	0	323.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	413.600	0	0	0	0	0	0	0	413.600	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	63.000				63.000	0	0	63.000			630	63.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	323.200	323.200
Pensión	1	413.600	413.600
Riesgos Laborales	1	63.000	63.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	799.800	799.800

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80724755	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	CLL 22 J 113-46 INT 7 APTO 114	5496646	jeisonparra10@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-11	2024-11	I	12/12/2024	81953847	\$799.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	80724755	PARRA TRIANA JEISON RODRIGO	59	0			N																	230301	2.585.000	413.600	0	0	0	0	EPS008	2.585.000	323.200	14-11	2.585.000	3	63.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80724755	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		CLL 22 J 113-46 INT 7 APTO 114	5496646	jeisonparra10@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
81953847	12/12/2024				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-11	2024-11	N	13/12/2024	82637627	\$495.200	

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	199.800	0		0		0	1	200	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
230301	Porvenir	800224808-8	255.900	0	0	0	0	1	200	0	256.100	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	1	100	39.100			390	39.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	199.800	200.000
Pensión	1	255.900	256.100
Riesgos Laborales	1	39.000	39.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.700	495.200

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80724755	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	CLL 22 J 113-46 INT 7 APTO 114	5496646	jeisonparra10@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
81953847	12/12/2024				EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-11	2024-11	N	13/12/2024	82637627	\$495.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	IRA	IAS	IASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	80724755	PARRA TRIANA JEISON RODRIGO	59	0			N								X									230301	4.184.000	669.500	0	0	0	0	EPS008	4.184.000	523.000	14-11	4.184.000	3	102.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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"/> CUENTA OCTUBRE 2024 CTO 7350-2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 CTO 7350-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7350-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7350-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados