

**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 Contratista:	del EDWIN FUENTES FLORES	Número de Documento:		80131109
Correo Electrónico:	efuentesf@gmail.com		Número Telefónico:	3007328797
Nombre Supervisor:	del YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7100-2024	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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	35099	\$6458216	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6458216	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS					

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	\$ 6458292	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 6458292	2815
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	OCTUBRE			\$ 3229108	
2	NOVIEMBRE			\$ 6458216	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 6458216	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9687324	\$ 22603908	\$ 16145540	\$ 6458368
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 demas), así como la validación del funcionamiento del entorno, componente o proceso en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia	-Se realiza verificación de soportes reportados en el SIASUR por parte de los 29 colaboradores del proceso transversal de gestión y análisis y políticas -actas y listados de asistencia de entrega de soportes	
2	2. Orientar los procesos asignados como profesional especializado 2 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de salud pública de intervenciones colectivas y la subred integrada de servicios de salud del sur.	-Alistamiento tecnico, administrativo de diciembre - socializacion nueva vigencia - Reunion equipo de gestión y análisis de políticas asistencia tecnica orientación para elaboración de presentaciones para TRI -orientacion para respuesta de JAL Tunjuelito - Preauditoria de soportes de agosto, septiembre y octubre de analisis y políticas - presentar auditoria de agosto a octubre -Acta y listado de asistencia -Acta y listado de asistencia -Acta y listado de asistencia - Acta y listado de asistencia -Acta y listado de asistencia - Anexo 1 y repositorio con alistamiento - acta y listado de asistencia	
3	3. apoyar, según los requerimientos, los procesos de los demás componentes y subcomponentes del plan de salud pública de intervenciones colectivas, la subred integrada de servicios de salud del sur ese y la secretaria distrital de salud.	-Seguimiento a coberturas de vacunación --Acta y listado de asistencia	
4	4. desarrollar y entregar informes a la luz de cronogramas, lineamientos, planes de trabajo, entre otras intervenciones, sustentados en los soportes de las actividades realizadas durante el periodo para la respectiva revisión y verificación de productos.	-Elaboracion informe de gestión diciembre - IG proceso transversal diciembre - revision y retroalimentación Anexo 1 seguimiento al plan de acción proceso transversal -Documento enviado a coordinación Excel enviado a financiera pic Matriz en drive distrital Excel enviado a sds	
5	5. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y guardar la debida reserva sobre los asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato.	-Participacion en comité de TH y comité PIC diciembre -Acta y listado de asistencia	
6	6. realizar la revisión y apropiación de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención, así como Realizar acompañamientos técnicos, inducción, reinducción, capacitaciones y entrenamiento del proceso de análisis y políticas para la salud y vida en los territorios en el marco del convenio GSP-PSPIC y las convocadas por la subred integrada de servicios de salud del sur ese.	-Revision del lineamientos y socialización de la nueva vigencia. no se presentaron ingresos al proceso transversal -Acta de socialización nueva vigencia	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-Archivo del proceso transversal con gestión documental	Archivo del proceso transversal con gestión documental-
8	8. realizar los aportes al sistema de seguridad social en salud conforme a lo establecido por la ley.	-Pago de seguridad social noviembre	-Planilla de pago 82586503.
9	9. Verificar que los informes de actividades presentados los contratistas a cargo cumplan con las obligaciones pactadas contractualmente.	-Se verifica en SIASUR 29 informes de actividades y posteriormente se recibe los soportes	-29 Actas de recepción de soportes de informe de actividades
10	10. Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios en el proceso, entorno o componente que lidera.	-se realiza a demanda de la coordinación y dirección de gestión del riesgo	-No se presento en el mes
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Proyeccion de TH para el proceso transversal - Verificacion de firma de SECOP de los colaboradores del proceso transversal - Envio de informacion de colaboradores para apoyo PAI y contrapartida	-Envio de informacion por correo electrónico

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82586503	-	\$ 6458216	
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2583286	\$ 413326	\$ 415400
Salud					SÁNITAS		\$ 322911	\$ 324600
ARL				3	SURA		\$ 62929	\$ 63300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 749722	\$ 803300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550002100125224

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDWIN FUENTES FLOREZ	2024-12-13 22:31:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-14 20:07:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-16 14:11:33
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 15:39:51

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

DATOS GENERALES				PERIODOS DE COTIZACION				NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR											
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION				SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR			
CC	80131109-	EDWIN FUENTES FLOREZ		U	C	S	D					MES	AÑO	MES	AÑO	82586503		PUBLICA PRIVADA MIXTA		PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE		14-11		83			
DIRECCION				CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO		DEPARTAMENTO		CODIGO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)		No. AUTORIZACION	
Carrera 3a bis 92a 09 sur				BOGOTÁ, D.C.		11001		BOGOTÁ D. C.		11		3007328797				efuentesf@gmail.com		8699		0		1		2024/12/11		1116908855	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LIC. MATERNIDAD		NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
				No. AUTORIZ	VALOR	No. AUT	VALOR											
EPS005	800251440-6	323.000	0		0		0	323.000	7	1.600	0	324.600	0		0	0	324.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	413.400	0	0	0	7	2.000	0	415.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
---------	---------	--------------	-----------	----------------	---------------	----------

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	7	0	0	0
SENA					
1	0	7	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No. AUTORIZ	VALOR		
14-11	890903790-5	63.000		0	0	63.000
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
7	300	63.300	0	0	630	63.300

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE, LMA, IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	413.400	415.400
SALUD	323.000	324.600
RIESGOS LABORALES	63.000	63.300
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	799.400	803.300



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5
EDWIN FUENTES FLO...



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

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"/> CTO 7100-2024-OCTUBRE (20-31).pdf	CTO 7100-2024-OCTUBRE (20-31).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Descargar	Detalle
			Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 7100 - NOVIEMBRE 2024.pdf	CTO 7100 - NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >