

**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:	JHONATAN JULIAN BADILLO GONZALEZ		Número de Documento:	1019039099
Correo Electrónico:	jhonwizard222@gmail.com		Número Telefónico:	3112454502
Nombre del Supervisor:	DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS	Cargo:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8050-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2737
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07VAN614	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA I	\$4613087	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4613087	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-11-14			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-12-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-12-31	2025-02-28	1	\$ 9226174	48
2	2024-12-31	2025-01-09	2	\$ 0	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	NOVIEMBRE			\$ 2614083	
2	DICIEMBRE			\$ 4613087	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7534709		\$ 16760883	\$ 7227170	\$ 9533713
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Apoyar y participar en las asistencias técnicas distritales, reuniones de seguimiento técnico a la ejecución del contrato interadministrativo entre la Subred y el FFDS, presentación de preauditoria y/o asistencia técnica del PNCT.	-Se proyecta actividad para ejecutar reunión de cierre 27 de diciembre del 2024	-	
2	2. Asistencia a reuniones del Comité de Evaluación de Casos Especiales CERCET, entre otras definidas desde el nivel central.	-Se participo en reunión CERCET donde fueron analizados 3 casos de usuarios diagnosticados los cuales requirieron la intervención de infectologo experto para determinar su tratamiento	-acta y lista de asistencia virtual	
3	3. Realizar asistencia técnica a las subredes, IPS u otros que se consideren pertinentes.	- los días 9 y 10 de diciembre se realizo la asistencia técnica a la institución Oncolife y Unidad Renal Davita respectivamente los cuales se evidencio la necesidad de intervención mensual para instaurar la línea técnica del programa en la captación de sintomáticos respiratorios	-actas y listas de chequeo	
4	4. Apoyar las actividades que se requieran del PIC según las indicaciones dadas por la referente del programa Distrital.	-se realizo articulación con coordinadora PIC de la subred centro oriente ´programando sensibilización para el mes de enero	-acta y lista de chequeo	
5	5. Articular con los técnicos o profesionales del programa distrital o local para el fortalecimiento de las acciones del programa TB.	- 11 de diciembre se realizo actividades de seguimeinto y programación de los profesionales de la línea 1 para la intervención de jornadas de salud a desarrollar en la semana 2 y 3 de diciembre	-actas y lista de asistencia	
6	6. Apoyar las acciones de investigación operativa que se generen desde el programa distrital de control de la Tuberculosis, de acuerdo, a lo programado en la Red Distrital de Investigación en Tuberculosis.	- se proyecta para tercer semana de diciembre la elaboración de formato de lista de chequeo para aplicación prueba de tuberculina e búsqueda de Tb latente	lista de chequeo para ser aplicada en las instituciones	
7	7. Realizar informes trimestrales mes calendario de actividades ejecutadas del contrato e informe final de la vigencia	-para el mes de diciembre no aplica dicha intervención, próximo informe trimestral a presentar en el mes de enero 2025	-	
8	8. Realizar Otras actividades que permitan fortalecer las acciones propias del programa TB.	-se realiza articulación con gestora política indígena de la subred centro oriente para la apertura de espacios	-acta y lista de asistencia	
9	9. Realizar Otras actividades de gestión administrativa del contrato: elaboración de cronograma, plan de acción, entrega de cuenta de cobro, entre otras.	-Se realiza elaboración de cronograma, plan de accion y cuenta de cobro para la ejecución de las actividades en el mes de diciembre	-drives y formatos para tal fin	
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-se proyecta acciones en jornadas de sensibilización para poblacion privada de libertad y poblacion habitante de calle para el el 16 y 19 respectivamente	-actas y 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	\$ 2614083
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11	9478758934	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y TRESPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 117900
Salud					SÁNTITAS		\$ 177938	\$ 92100
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 18000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 228000
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0550004300235100	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JHONATAN JULI BADILLO GONZALEZ			2024-12-12 14:07:05	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JHONATAN JULI BADILLO GONZALEZ			2024-12-12 14:10:23	
RECHAZADO SUPERVISOR				DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS			2024-12-13 22:42:08	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JHONATAN JULI BADILLO GONZALEZ			2024-12-14 08:12:42	
ACEPTADO SUPERVISIÓN				DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS			2024-12-15 09:17:02	
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2024-12-15 12:56:54	
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 15:39:56	

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.



DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS
ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019039099		BADILLO GONZALEZ JHONATAN JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 73 A 113 A 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3022602	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	1116756049	9478758934	I	2024/12/23	2024/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$228,000

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)					\$736,667	\$117,900			\$736,667	\$92,100			\$0	\$0			\$736,667	\$18,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$736,667	\$117,900			\$736,667	\$92,100			\$0	\$0			\$736,667	\$18,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$736,667	\$117,900			\$736,667	\$92,100			\$0	\$0			\$736,667	\$18,000		\$0	\$0
1	CC	1019039099	BADILLO JHONATAN	230301	17	\$736,667	\$117,900	EPS005	17	\$736,667	\$92,100	0	\$0	\$0	14-11	17	\$736,667	\$18,000	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$736,667	\$117,900			\$736,667	\$92,100			\$0	\$0			\$736,667	\$18,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019039099		BADILLO GONZALEZ JHONATAN JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 73 A 113 A 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3022602	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	1116756049	9478758934	I	2024/12/23	2024/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$228,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$117,900	\$0	\$0	\$117,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$117,900	\$0	\$0	\$117,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,000	\$0	\$0	\$18,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,000	\$0	\$0	\$18,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$92,100	\$0	\$0	\$92,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$92,100	\$0	\$0	\$92,100	
TOTAL				1	\$228,000	\$0	\$0	\$228,000	