

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-15		
Nombre del Contratista:	LAURA DANIELA VALLEJO ROJAS			Número de Documento:	1012427428	
Correo Electrónico:	lauravallejor@outlook.es			Número Telefónico:	3182707994	
Nombre del Supervisor:	MIGUEL BALLEN RODRIGUEZ	Cargo:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO		Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	3312-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	478	
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III					
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA					
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos		
R12INSA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	\$2028100	93.7%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2028100		DOS MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENTPESOS			
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2024-05-01	2024-05-31	1	\$ 4056200	1105	
2	2024-05-01	2024-06-30	2	\$ 4056200	1401	
3	2024-06-01	2024-08-31	3	\$ 8112400	1723	
4	2024-09-01	2024-11-30	4	\$ 12168600	2254	
5	2024-11-01	2025-01-15	5	\$ 6084300	2830	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		FEBRERO		\$ 4056200		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	\$ 4056200
3	ABRIL	\$ 4056200
4	MAYO	\$ 4056200
5	JUNIO	\$ 4056200
6	JULIO	\$ 4056200
7	AGOSTO	\$ 4056200
8	SEPTIEMBRE	\$ 4056200
9	OCTUBRE	\$ 4056200
10	NOVIEMBRE	\$ 4056200
11	DICIEMBRE	\$ 4056200
12	ENERO	\$ 2028100

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 12168600	\$ 46646300	\$ 46646300	\$ 0

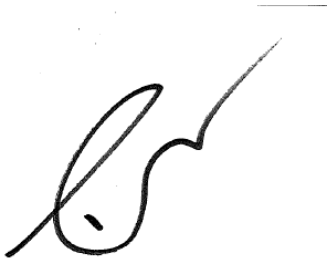
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Liderar los equipos de mantenimiento de las unidades asignadas (seguimiento al talento humano, actividades e insumos), de manera que garanticen el cumplimiento de las actividades de infraestructura y mantenimiento planeados en el marco de la Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de los servicios de salud).	-Se realiza la solicitud de material a los supervisores técnicos y administrativos del contrato de ferretería adicionalmente se asignan actividades al personal de mantenimiento de acuerdo a los cronogramas establecidos en el periodo, se realiza la verificación de actividades dando el visto bueno al formato	-Se da visto bueno el formato GAMANFT03- V1 diligencia formato GAMANFT07- V5 información que reposa en la oficina de mantenimiento Y en el almacén general
2	2. Elaborar, ejecutar y hacer seguimiento al Plan de Mantenimiento preventivo anual y al Mantenimiento correctivo para las unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	-Se da visto bueno el formato GAMANFT03- V1 diligencia formato GAMANFT07- V5 información que reposa en la oficina de mantenimiento Y en el almacén general	-Se realiza el diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V5 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades
3	3. Elaborar las programaciones mensuales de las intervenciones a realizar.	-Se realiza la programación de intervenciones para la adecuación de espacios según directrices administrativas y las necesidades del servicio.	-Se realiza diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V5 se envía registro fotográfico con evidencia de las actividades realizadas
4	4. Realizar el apoyo a la supervisión de los contratos que le sean asignadas.	-Durante el periodo se apoya la supervisión técnica administrativa de los contratos en las diferentes unidades de Tunjuelito y Usme.	-Por medio del correo electrónico se envía información de necesidades de las diferentes unidades y se solicita cotización de proveedores
5	5. Dar cumplimiento a las normas de habilitación, calidad y buenos acabados en cada una de las actividades.	-Se realizan adecuaciones y actividades de mantenimiento preventivo bajo el marco normativo de la resolución 3100	-Se realiza el diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Formar parte activa de los comites y reuniones donde este involucrada el area de infraestructura mantenimiento.	-Durante el periodo se asiste todas las reuniones convocadas y recorridos administrativos	-Formato de asistencia
7	7. Apoyar a la Direccion Administrativa en requerimientos, esquemas basicos, anteproyectos para la construccion, ampliacion y remodelacion de obras.	-Se brinda apoyo con la formulacion de anteproyectos para las diferentes unidades solicitadas. Adicional a esto se apoya la supervisión del mantenimiento de las infraestructuras hospitalarias en cuanto a lo preventivo y correctivo en las unidades de Tunjuelito y Usme	-Se realiza el diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V5 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas
8	8. Realizar las calificaciones tecnicas de propuestas para mantenimiento e infraestructura fisica de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E..	-Se presta apoyo para la supervisión del mantenimiento de la infraestructura dentro de la ejecución de las adecuaciones realizadas en las unidades de Tunjuelito y Usme.	-Se realiza el diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V5 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas
9	9.Dar cumplimiento a la norma vigente de seguridad y salud en el trabajo, ambiental de sus colaboradores asignados.	-Se cumple con la normatividad de seguridad y salud en el trabajo y normatividad ambiental establecida por la subred integrada de servicios de salud Sur, asistiendo de manera oportuna a cada una de las capacitaciones citadas por las diferentes áreas para socializar de los temas de interés común	-Se diligencia lista de asistencia de las diferentes capacitaciones citadas información que reposa en el archivo de mantenimiento
10	10.Las demas que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	-las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato	-Según cronograma de actividades

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de Mes Anterior el	\$ 0	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82884298	-			
2024	DICIEMBRE	2024	12	27					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 650000	\$ 104000	\$ 259600	
Salud					COMPENSAR		\$ 81250	\$ 202800	
ARL				3	SURA		\$ 15834	\$ 39600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 188643	\$ 502000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4662022426	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA DANIELA VALLEJO ROJAS		2025-01-10 08:04:53		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MIGUEL RODRIGUEZ BALLEEN		2025-01-16 12:11:35		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-19 13:40:55		
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		2025-02-18 15:49:00		

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.



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

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012427428	LAURA DANIELA VALLEJO ROJAS		calle 65 sur # 69 b 10	6015720996	lauravallejor@outlook.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-12	2024-12	I	27/12/2024	82884298	\$534.500
TOTAL A PAGAR					

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	202.800	0		0		0	0	0	0	202.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	259.600	0	0	0	0	0	0		259.600	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	39.600				39.600	0	0	39.600			396	39.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	32.500	0
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
						0	32.500
						No. Afiliados	1

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	202.800	202.800
Pensión	1	259.600	259.600
Riesgos Laborales	1	39.600	39.600
CCF	1	32.500	32.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	534.500	534.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012427428	LAURA DANIELA VALLEJO ROJAS		calle 65 sur # 69 b 10	6015720996	lauravallejor@outlook.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	27/12/2024	82884298	10
					TOTAL A PAGAR
					\$534.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	APR	VCT	RL	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	1012427428	VALLEJO ROJAS LAURA DANIELA				59	0			N																	25-14	1.622.400	259.600	0	0		0	0	EPS008	1.622.400	202.800	14-11	1.622.400	3	39.600	CCF24	1.622.400	32.500	0	0	0	0	0

PAGADA

