

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-02-01	Hasta:	2025-02-28
Nombre del Contratista:	JUAN DAVID PARADA TERREROS		Número de Documento:	1023883485
Correo Electrónico:	juandavid.paradaterreros@gmail.com		Número Telefónico:	3202305574
Nombre del Supervisor:	DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS	Cargo:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3897-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	500
Perfil:	TECNICO				
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	\$2460375	66.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460375	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-01-31			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-11-14
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-10-01	2024-11-14	1	\$ 738112	2489
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 3854586	2744
3	2024-12-31	2025-02-28	3	\$ 4920748	48
4	2024-12-31	2025-01-13	4	\$ 0	0
5	2024-12-31	2025-02-28	5	\$ 4920748	48
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 0	2962
7	2025-01-01	2025-01-09	7	\$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	\$ 82012
2	FEBRERO	\$ 2460374
3	MARZO	\$ 2460374
4	ABRIL	\$ 2460374
5	MAYO	\$ 2460374
6	JUNIO	\$ 2460374
7	JULIO	\$ 2460374
8	AGOSTO	\$ 2460374
9	SEPTIEMBRE	\$ 2460374
10	OCTUBRE	\$ 2460374
11	NOVIEMBRE	\$ 3690561
12	DICIEMBRE	\$ 2542386
13	ENERO	\$ 2460374

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 23865628	\$ 38299822	\$ 30918699	\$ 7381123

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 FFD y presentación de preauditoria.	- se realizara el 24 de febrero del 2025	-Acta y listado
2 2. Realizar trazabilidad de casos georreferenciados a otros entes territoriales para el mejoramiento de la calidad del dato.	-Se verifica con libro de cierres para cierres de otros entes territoriales	-Base de Excel
3 3. Apoyo en el reporte de informe trimestral del programa Distrital de Tuberculosis para el MSPS.	-se desarrolla la actividad en el mes de marzo	-pantallazo de correo enviado con la información.
4 4. Realizar informes trimestrales mes calendario de actividades ejecutadas del contrato e informe final de la vigencia.	-se desarrolla la actividad en el mes de febrero 2025.	-pantallazo de correo enviado con la información.
5 5. Articulación con los técnicos o profesionales del programa distrital o local para el fortalecimiento de las acciones del programa de enfermedad de Hansen.	-se realiza reunión del programa distrital para el planeamiento de actividades correspondientes para el mes de febrero con la línea estratégica 2	-Acta y listado

Carretera 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
6	6. Asistencia y apoyo a los diferentes espacios definidos para fortalecer el programa de enfermedad de Hansen.	-se realiza reunión para programación de actividades en asohan con apoyo de felehansen, hermanas del sagrado corazón y programa de TB y Hansen de la secretaria distrital de salud.	-Acta y listado
7	7. Otras actividades relacionadas con el objeto contractual para el fortalecimiento de las acciones. 8. Otras actividades de gestión administrativa del contrato: elaboración de cronograma, plan de acción, entrega de cuenta de cobro, entre otras.	-se desarrolla las actividades de: plan de acción, cronograma, cuenta de cobro, seguimiento al contrato.	-Drive, Acta y listado
8	8. Otras actividades de gestión administrativa del contrato: elaboración de cronograma, plan de acción, entrega de cuenta de cobro, entre otras.	-Se realizan llamadas telefónicas a usuarios para verificación de datos de subsidio de hansen, seguimientos a casos de pacientes Hansen, se realiza cronograma, plan de acción y cuenta de cobro, verificación de correos electrónicos, consolidación de informes enviados por las subredes,	-Base de seguimientos telefónicos realizados -cuenta de cobro, cronograma, plan de acción, consolidados enviados por correo electrónico de las base

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				
2025	ENERO	2025	02	12	1070373999	-	\$ 2460374	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					NUEVA EPS		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	451470028783		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JUAN DAVID PARRADA TERREROS		2025-02-24 12:10:30		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS		2025-02-25 08:54:12		
RECHAZADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-02-25 12:33:49		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JUAN DAVID PARRADA TERREROS		2025-02-25 13:15:45		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS		2025-02-25 14:11:06		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-02-27 18:48:59		

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

