

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-04-08	<b>Hasta:</b>	2025-04-30
<b>Nombre del Contratista:</b>	JOSE FRANCISCO COLORADO SARMIENTO		<b>Número de Documento:</b>	79285127
<b>Correo Electrónico:</b>	fcolorados.fc@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3105551613
<b>Nombre del Supervisor:</b>	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO	<b>Cargo:</b>	JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL (E)	<b>Código Grado:</b> - 115-06

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	5402-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	668
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO V				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
<b>Unidad de Servicios:</b>	ADMINISTRATIVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
T08SA	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ADMINISTRATIVA	\$5389513	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5389513</b>	<b>CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TRECEPESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-04-08	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-05-31
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	ABRIL	\$ 5389513	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 12419313	\$ 12419313	\$ 5389513	\$ 7029800

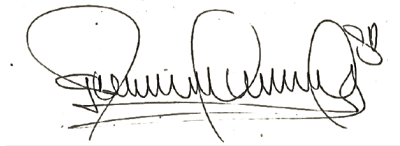
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

1	Liderar y orientar la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de la Planeación Institucional y su Plan Estratégico Institucional.	-1. Apoyo a las actividades de la Rendición de cuentas	-1. informe de apoyo logístico a la rendición de cuentas
2	Liderar el proceso de formulación de las definiciones estratégicas de la entidad, 4 artículo 83 ley 1174 de 2011 5 numeral 1 del literal A) del Artículo 2 de la ley 1562 de 2012, orientar y evaluar la implementación de Planes y programas que permitan el cumplimiento del Plan estratégicos institucional, coordinando las áreas y/o procesos claves de la entidad, en el marco de los lineamientos gubernamentales y Políticas Públicas.	1. Para el período evaluado no se realizaron acciones relacionadas a esta actividad	No Aplica
3	Dirigir la elaboración, ejecución y seguimiento de planes estratégicos y programas, atendiendo los requerimientos y demandas del Sector.	-1. Se realiza transcripción de la rendición de Cuentas 2024, para elaborar acta final	-1. Transcripción de la rendición de Cuentas 2024
4	Monitorear, Verificar el cumplimiento de los planes, programas e indicadores de gestión Institucional y su tendencia con el de presentar análisis, y promover estrategias de mejoramiento para el logro de los objetivos Institucionales.	1. Para el periodo evaluado no se tenía programado acciones realizadas con esta actividad	No Aplica
5	Modelar un sistema (tablero de control) que permita visualizar el desempeño de los procesos, que contribuye al efectivo y oportuno seguimiento y evaluación permanente del estado de avance y cumplimiento de los compromisos institucionales.	1 Para el periodo evaluado no se tenía programado acciones relacionadas a esta actividad	No Aplica
6	Apoyar en el rediseñar un modelo de Control de Gestión que permita medir el desempeño de los programas de mejoramiento de la gestión, desde los indicadores de procesos hasta la operación.	-1. Para el periodo evaluado no se tenía programado acciones realizadas con esta actividad	No Aplica
7	Dirigir, orientar y coordinar la implementación y desarrollo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG a la Gestión Integral Institucional.	1. Se realizó el cargue de respuestas y evidencias de FURAG 2024 con los responsables de las políticas	1. Formulario diligenciado - 2. Certificado de diligenciamiento
8	Planificar, mantener y hacer el control de la gestión de los procesos y procedimientos de la Institución y apoyar la gestión estratégica y operativa de las áreas y/o procesos de la Institución.	1. Se complementan matrices de los POAS por proceso para que los procesos reporten resultados del primer trimestre 2025	-1, Matrices de POAS por proceso con nuevas columnas para reporte por parte de los procesos para el primer trimestre 2025
9	Apoyar la línea de Mejora Continua Institucional desde el Nivel Estratégico.	1. Para el periodo evaluado no se tenía programado acciones realizadas con esta actividad	No Aplica
10	Las demás actividades que sean acordadas con el supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturaleza del mismo.	1. Ajuste al informe sectorial 2024 capitulo servicios asistenciales 2. Respuesta formulario IDI 3. Compilación y envío información solicitada por Revisoria Fiscal 4- Diligenciamiento de información de plataforma estratégica 5- asistencia a capacitación con Veeduría Distrital HEGL	-1. Informe sectorial 2024 ajustado -2. Correo a Gestión del conocimiento reportando diligenciamiento puntos asignados a OADI -3. pantallazo de información cargada en drive de Revisoría Fiscal -4. Documento con información de plataforma estratégica 5- Reporte de asistencia

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	19223536878
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN		USUARIO	FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		JOSE FRANCISCO COLORADO SARMIENTO	2025-04-25 11:17:00		
ACEPTADO SUPERVISIÓN		FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO	2025-04-28 16:20:44		
ACEPTADO CONTRATACIÓN		ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-04-29 11:57:08		

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.



**FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO**  
**JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL**  
**(E)**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79285127	JOSE FRANCISCO COLORADO SARMIENTO		CL 22C # 28 21 int 4 apto 103	4967364	fcolorados.fc@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	
2025-03	2025-03	I	09/04/2025	85366650	\$387.800	

**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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	311.400	0		0		0	2	500	0	311.900	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

**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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	60.700				60.700	2	100	60.800			607	60.800	1

**TOTALES CAJAS**

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	15.000	2	100	15.100	1

**TOTALES PARAFISCALES**

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	2	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	2	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	311.400	311.900
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	60.700	60.800
CCF	1	15.000	15.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>387.100</b>	<b>387.800</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79285127	JOSE FRANCISCO COLORADO SARMIENTO		CL 22C # 28 21 Int 4 apto 103	4967364	fcolorados.fc@gmail.com
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	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	1	09/04/2025	85366650	\$387.800		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	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	79285127	COLORADO SARMIENTO JOSE FRANCISCO	59	3	N		X																	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.490.746	311.400	14-23	2.490.746	3	60.700	CCF21	2.490.746	15.000	0	0	0	0	0

# PAGADA