

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V7

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	01-may-25		31-may-25	
Nombre del Contratista:	JILBER ANDRES ACERO GONZALEZ	Cédula:	1019027347		
Correo Electrónico:	jilber.acero@urosario.edu.co	Teléfono(s):	3178543498		
Nombre del Supervisor - Planta:	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	Cargo:	ENFERMERO	Código-Grado:	COD 243 - GRAD 20
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	1371 - 2025	Año Contrato:	2023	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1428
PERFIL:	MEDICO - EPIDEMIOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS:	EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC							
RURALIDAD	Mostrar					\$ -	
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar						
PIC OTROS PROYECTOS SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K33PI			\$ 5.396.904	100,00%
						\$ -	
						\$ -	
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	5.396.904	CINCO MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y SEISMIL NOVECIENTOS CUATRO				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2025				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL			
20. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
	2025-01-03	2025-07-23			1	1	Enero	\$	5.228.106
						2	Febrero	\$	5.228.106
						3	Marzo	\$	5.739.628
						4	Abril	\$	5.396.904
						5	Mayo	\$	5.396.904
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 35.377.419	\$ 35.377.419	\$ 10.798.936	\$ 13.784.675

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Implementar la(s) intervención(es) asignada(s) como Profesional Especializado 4 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	participar en unidades de analisis de eventos de interes en Salud publica	actas y correos electronicos
2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	depuracion de casos de mortalidad perinatal, sífilis congénita para analisis Institucionales, reporte semanal de los eventos de interes en salud publica , apoyo y presentacion comité vigilancia epidemiologica profesionales de enlace de eventos de interes en salud publica subred	matriz excel, actas y listados de asistencia
3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	no aplica para este mes	no aplica para este mes

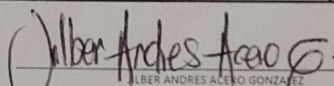
4. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	no aplica para este mes	no aplica para este mes
5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	no aplica para este mes	no aplica para este mes
6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	no aplica para este mes	no aplica para este mes
7. Realizar alistamiento, preparación y organización a la asistencia técnica que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	no aplica para este mes	no aplica para este mes
9. Participar en el Comité de Vigilancia Epidemiológica y Estadísticas Vitales de eventos de interés en salud pública.	no aplica para este mes	no aplica para este mes
10. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	Realizar descarga en dinámica, reconocer CIE10 de eventos de interés en salud pública	no aplica para este mes
11. Realizar de la información en el formato establecido y/o sistema para COVID.	En conjunto con plataforma Dinámica	no aplica para este mes
12. Ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia institucional.	Articular de manera conjunta con equipo de Vigilancia Institucional	no aplica para este mes
13. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de	Divulgar documentos realizados a Secretaría de Salud y otras instituciones prestadoras de Salud	no aplica para este mes
14. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	De forma conjunta se realizan con Supervisor del Contrato	no aplica para este mes

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	5.396.904
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	86123973			
2025	4	2025	05	26				
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL			INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
PENSIONADO	NO	PORVENIR			\$ 2.091.242	\$ 334.600	\$	813.300
SALUD		COMPENSAR				\$ 261.400	\$	635.400
ARL	3	SURA				\$ 50.900	\$	123.900
CAJA DE COMPENSACION	NO					\$ 646.900	\$	1.572.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	009400792363
-------------------	-----------------------	-------------	---------	------------	--------------



ALBER ANDRES ACEVEDO GONZALEZ

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.019.027.347

CC. NO. CONTRATISTA

DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO

NOMBRE DEL SUPERVISOR

ENFERMERO

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

2021-02-12

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	26/05/2025	86123973	\$1.572.600	

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	630.000	0		0		0	13	5.400	0	635.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	806.400	0	0	0	0	13	6.900	0	813.300	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	122.800				122.800	13	1.100	123.900			1.228	123.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	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	630.000	635.400
Pensión	1	806.400	813.300
Riesgos Laborales	1	122.800	123.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.559.200	1.572.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1019027347	JILBER ANDRES ACERO GONZALEZ		Avenida calle 116 # 55c 40	3178543498	almabueque@hotmail.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
					TOTAL A PAGAR
2025-04	2025-04	I	26/05/2025	86123973	\$1.572.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	IOE	MA	MA	MA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1019027347	ACERO GONZALEZ JILBER ANDRES	57	0		N																			230301	5.039.771	806.400	0	0	0	0	EPS008	5.039.771	630.000	14-11	5.039.771	3	122.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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		
☐	CUENTA ENERO CTO 1371 - 2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 1371 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1371 - 2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1371 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1371 - 2025..pdf	CUENTA MARZO CTO 1371 - 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1371 - 2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1371 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >