

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	BORIS CARLOS FERNANDEZ HERNANDEZ		Número de Documento:	1026261637	
Correo Electrónico:	boris.ferdez@gmail.com		Número Telefónico:	3118540608	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8343-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2882
Perfil:	TECNICO 2-EBE				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	60	13804	\$3368176	136.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3368176	TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTOSSETENTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-12-10		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-01-15
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-12-31	2025-02-28	1	\$ 4920896	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	\$ 4920896	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	\$ 4014274	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	\$ 4524673	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	\$ 2622760	892

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-06-20	2025-07-31	6	\$ 3381980	1066
7	2025-07-25	2025-08-31	7	\$ 3368176	1267
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		DICIEMBRE		\$ 1724988	
2		ENERO		\$ 2460448	
3		FEBRERO		\$ 3276140	
4		MARZO		\$ 2460448	
5		ABRIL		\$ 2885036	
6		MAYO		\$ 2539936	
7		JUNIO		\$ 3381980	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1804329		\$ 29557984		\$ 18728976	\$ 10829008
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar Apropiación conceptual sobre los instrumentos de información enmarcados en el lineamiento operativo.	- Análisis exhaustivo de lineamientos y documentos técnicos, identificación de conceptos clave y prácticas recomendadas.		- Resumen conceptual sobre los puntos clave y su aplicación.	
2	Apoyar en brindar capacitación a los equipos básicos extramurales en su correcto diligenciamiento.	- Planificación y ejecución de talleres, desarrollo de materiales de capacitación.		- Lista de asistencia, presentaciones utilizadas, material de apoyo y evaluación de conocimientos aplicados.	
3	Apoyar y diseñar herramientas de software para implementar controles a la gestión de los equipos básicos extramurales.	- Creación de plantillas y formularios digitales, configuración de software de control de gestión.		- Prototipo funcional de la herramienta, manual de usuario, informe de pruebas y validación.	
4	Generar Alertas a la gerencia para validar el correcto funcionamiento de las soluciones de hardware/software.	- Monitoreo del funcionamiento del sistema, análisis de desempeño y detección de fallas.		- Reportes de incidencias, registros de alertas emitidas, correos de notificación a la gerencia.	
5	Realizar Acompañamiento a reuniones convocadas por la SDS o Entidades solicitantes	- Participación activa en reuniones, toma de notas y preparación de minutas.		- Minutas de reunión, listas de asistentes, acciones y compromisos asumidos.	
6	Consolidar bases de datos y salidas de información generadas en los equipos básicos extramurales.	- Recopilación y depuración de datos provenientes de los equipos, estandarización de formatos.		- Base de datos consolidada, informe de resultados y análisis de datos obtenidos.	
7	Consolidar, revisar y evaluar información consignada en formularios o aplicaciones de recolección de datos.	- validación de calidad y completitud de los datos en formularios.		- Informe de evaluación de calidad de los datos, lista de registros revisados, plan de mejora.	
8	Dar cumplimiento a la ejecución de obligaciones contenidas en el clausulado, según la matriz programática de la Secretaría de Salud.	- Revisión periódica de la matriz programática, verificación de cumplimiento de objetivos.		- Informe de cumplimiento, lista de verificación	

Carrera 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
9	Organizar soportes documentales siguiendo directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	- Clasificación y archivo de documentos, digitalización y respaldo de soportes físicos.	- Registro de documentos organizados, archivo digitalizado, inventario documental.
10	Participar en Comités Técnicos y espacios de articulación y acompañamiento técnico	- Intervención en comités y espacios técnicos, presentación de informes y propuestas.	- Actas de comités, presentaciones de temas discut
11	Realizar agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo en territorios priorizados	- Coordinación de agendas, registro de visitas y resultados de las valoraciones.	- Agenda de visitas, formulario de valoración integral, informes de seguimiento.
12	Realizar y apoyar la elaboración de informes, reportes y documentos requeridos.	- Compilación de información, redacción y estructuración de informes.	- Informes y reportes finalizados, cronograma de entrega, revisión de calidad.
13	Registrar oportunamente información pertinente en instrumentos de control.	- Actualización de registros en tiempo real, revisión de consistencia de datos.	- Registro de control actualizado, informes de actividad.
14	Retroalimentar hallazgos al gerente del convenio, gestor local y miembros de los equipos territoriales.	- Preparación y realización de sesiones de retroalimentación, discusión de hallazgos y oportunidades de mejora.	- Actas de retroalimentación, correos de seguimiento y acuerdos de mejora.
15	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Soporte en actividades adicionales, implementación de mejoras en procesos administrativos.	- informe de actividades misionales adicionales, registros de mejora, actas de seguimiento.

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	\$ 3381980
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	88141352	-		
2025	JUNIO	2025	07	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 228600
Salud					SURA		\$ 177938	\$ 178600
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 442100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488419230039

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	BORIS CARLOS FERNANDEZ HERNANDEZ	2025-07-31 09:40:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-31 10:10:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-31 15:16:58

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.

Yolanda Janneth Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	88141352	\$442.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	5	600	0	178.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	5	800	0	228.600	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	34.700				34.700	5	200	34.900			347	34.900	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	178.000	178.600
Pensión	1	227.800	228.600
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	442.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026261637	BORIS CARLOS FERNANDEZ HERNANDEZ		Calle 1 # 7 - 54	3333730	boris.ferdez@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	88141352	10
					TOTAL A PAGAR
					\$442.100

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 exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	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	1026261637	FERNANDEZ HERNANDEZ BORIS CARLOS	59	0		N																			230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **BORIS CARLOS**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 1026261637** y es titular de la cuenta terminada en ****0039** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
12/07/2025	\$ 442.100,00	COMPENSAR- OI	1622565971	22565971

Banco Davivienda S.A.

Se expide en Bogotá, el 30-07-2025.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

ACTUALIZACION HV SIDEAP

Contratos Vigentes

Directorio

Encuesta de satisfacción

Canal SIDEAP

Analítica de datos

Centro de documentación

Formulario de soporte

BORIS FERNÁNDEZ

Hoja de vida / Presentación de hoja de vida

Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

Agregar entidad

Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1600512	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	30/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad				Activar Windows Ve a Configuración para activar Windows	

ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS SIDEAP

Directorio

Encuesta de satisfacción

Canal SIDEAP

Analítica de datos

Centro de documentación

Manual de usuario Bienes y Rentas

Formulario de soporte

BORIS FERNÁNDEZ

Contratos Vigentes

¿Quieres diligenciar una declaración?

No estoy seguro, Volver

Sí, diligenciar declaración

Declaración

10

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
13-jul-2025	2024	Para suscribir contrato de prestación de servicios	Presentada	Ver

ACTUALIZACION CONFLICTO DE INTERESES SIDEAP 2025

Contratos Vigentes

Directorio

Encuesta de satisfacción

Canal SIDEAP

Analítica de datos

Centro de documentación

Formulario de soporte

BORIS FERNÁNDEZ

Tipo Declaración

En cumplimiento de lo contemplado en la Ley 190 de 1995, Ley 1437 de 2011, Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1952 de 2019 y la Ley 2016 de 2020 y con el fin de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con mi interés particular, me comprometo a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales o reales, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Por lo anterior, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Tipo Declaración *

—Seleccione una opción—

Entidad *

—Seleccione una opción—

Cargo *

—Seleccione una opción—

Siguiente

Histórico Declaraciones

10

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
13-jul-2025 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	13-jul-2025 11:06	Generar Reporte

ACTUALIZACION SIGEP 2025

Función Pública

Aplicativo por la Integridad pública

Declaro

Publico

Controlo

Inicio

Declaración de Ley 2013 de 2019

Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)

Opciones de usuario

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el Decreto 830 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	2843755-01	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-30 11:46	2025-07-30 12:02	FINALIZADO

- 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

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 MARZO 2025 CTO 8343-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8343-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ DOC CTO-8343-2024.zip	DOC CTO-8343-2024.zip	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO 2025 CTO 8343-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8343-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO 2025 CTO 8343-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8343-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA ENERO 2025 CTO 8343-2024.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO 8343-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA COBRO FEBRERO 2025 - CTO 8343-2024.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO 2025 - CTO 8343-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA COBRO ABRIL 2025 - CTO 8343-2024.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO MARZO 2025 - CTO 8343-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA COBRO MARZO 2025 - CTO 8343-2024.pdf	CUENTA COBRO MARZO 2025 - CTO 8343-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA COBRO ABRIL 2025 - CTO 8343 - 2024.pdf	CUENTA COBRO ABRIL 2025 - CTO 8343 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTA COBRO DICIEMBRE CTO 8343-2024.pdf	CTA COBRO DICIEMBRE CTO 8343-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows

Botar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >