

**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 Contratista:	del	CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO	Número de Documento:	79951918			
Correo Electrónico:	cesaraugustovalviz@gmail.com		Número Telefónico:	3204720992			
Nombre Supervisor:	del	EDWIN BAUTISTA GARCIA	Cargo:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2795-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	107
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO V				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R01SA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	\$4542300	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4542300	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-17	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 2271150	
2	FEBRERO	\$ 4542300	
3	MARZO	\$ 4542300	
4	ABRIL	\$ 4542300	
5	MAYO	\$ 4542300	
6	JUNIO	\$ 4542300	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

\$ 34067250		\$ 34067250		\$ 24982650		\$ 9084600		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	Elaborar y dar cumplimiento al Plan Anual de Mantenimiento Preventivo.		-Realizar la supervisión y verificación del cumplimiento del plan de mantenimiento			-Se revisa periódicamente el cronograma de mantenimiento, los reportes técnicos y se realizan visitas para verificar la ejecución conforme a lo planeado.		
2	Hacer seguimiento al mantenimiento correctivo del parque automotor de la Subred Integrada de Servicios de la Salud Sur E.S.E.		-Seguimiento y verificación de los mantenimientos correctivos del parque automotor			-Se hace control sobre las órdenes de trabajo, validando que las reparaciones se realicen con calidad y dentro de los tiempos establecidos.		
3	Realizar seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor.		-Seguimiento y verificación de las obligaciones de los diferentes contratos			-Se monitorean los compromisos establecidos en los contratos mediante revisión de entregables, cronogramas y cumplimiento de actividades.		
4	Presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecución de los contratos asignados		-Entrega mensual de los informes parciales de los diferentes contratos			-Se recopila la información de cada contrato, se consolidan los avances mensuales y se entregan los informes con los respectivos soportes.		
5	Realizar el apoyo a la supervisión de los contratos del talento humano que le sean asignados		-Apoyo a la supervisión de los contratos de talento humano, según corresponda			-Se valida la presencia, cumplimiento de funciones y desempeño del personal contratado, apoyando la supervisión administrativa.		
6	Verificar que los informes de actividades - cuenta de cobro, modificaciones contractuales, documentos del contrato, se encuentren cargados en la plataforma SECOP II		-Validación de cargue de documentos pertinentes			-Se verifica que los documentos requeridos estén cargados correctamente en las plataformas institucionales o archivos físicos.		
7	Desarrollar las actividades propias concernientes al mantenimiento de los vehículos para controlar y prevenir daños a los vehículos o para corregir estos cuando se hayan producido y garantizar la seguridad de los mismos.		-Realizar seguimiento del estado de vehículos acorde a lo establecido			-Se actualiza el estado técnico, documental y operativo de cada vehículo, realizando controles y programaciones conforme a los lineamientos.		
8	Diseñar y aplicar indicadores de gestión y elaborar informes y presentar estadísticas que soporten el análisis de datos del proceso de mantenimiento del parque automotor de la subred Sur.		-Presentación de informes e indicadores según corresponda			-Se elaboran y entregan informes técnicos y de gestión con indicadores que permiten evaluar el desempeño del área o del parque automotor.		
9	Garantizar que el mantenimiento preventivo y correctivo y las reparaciones realizadas al parque automotor queden a entera satisfacción y correspondan a lo establecido contractualmente		-Se valida lo aprobado, según lo requerido para cada uno de los vehículos y las intervenciones realizadas			-Se revisa la trazabilidad de cada intervención realizada, validando su autorización, necesidad y correcta ejecución.		
10	Dar respuesta a las solicitudes tanto internas como externas que estén relacionadas con el parque automotor de la entidad		-Dar respuesta según corresponda			-Se atienden solicitudes y requerimientos del área u otras dependencias, según las competencias y tiempos establecidos.		
11	Dar cumplimiento al plan de trabajo establecido en el comité de seguridad vial		-Se hace seguimiento y verificación de cumplimiento de actividades			-Se verifica que las actividades programadas hayan sido ejecutadas en los tiempos y condiciones pactadas, dejando registro de ello.		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	Elaborar diagnosticos del parque automotor de la Subred Sur y emitir los conceptos tecnicos para el procedimiento de baja de vehiculos en los casos que sean necesarios	-Verificación de informes de diagnóstico según corresponda para las respectivas bajas de los vehículos	-Se revisan los diagnósticos técnicos de los vehículos que están en proceso de baja, asegurando que estén debidamente soportados.
13	Todas las demas que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	-Realización de actividades según corresponda	-Se ejecutan las tareas adicionales asignadas dentro del rol del área, conforme a los lineamientos y necesidades institucionales.

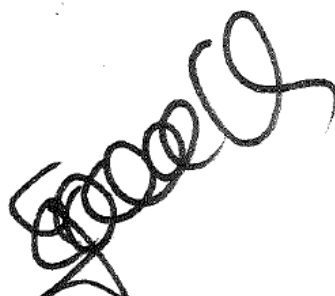
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 4542300
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	09	88112246	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1816920	\$ 290707	\$ 291800
Salud					SÁNITAS		\$ 227115	\$ 228000
ARL				1	SURA		\$ 9484	\$ 9600
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 527306	\$ 529400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66756993659

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CESAR AGUSTO VALENCIA VIZCAINO	2025-07-27 20:38:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	EDWIN BAUTISTA GARCIA	2025-07-28 10:11:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-28 11:39:15

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.



EDWIN BAUTISTA GARCIA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79951918	CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO		calle 161 # 54 - 10	7468423	cesaraugustovalviz@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	
2025-06	2025-06	I	09/07/2025	88112246	\$529.400	

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	227.200	0		0		0	5	800	0	228.000	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	290.800	0	0	0	0	5	1.000	0	291.800	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	9.500				9.500	5	100	9.600			95	9.600	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	227.200	228.000
Pensión	1	290.800	291.800
Riesgos Laborales	1	9.500	9.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	527.500	529.400

	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural <small>(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</small>	Hoja de vida sin validar 

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VALENCIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VIZCAINO	NOMBRES CESAR AUGUSTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79951918		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO 79951918 D.M. 13			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA	DÍA 25 MES JUL AÑO 1979	CL 161 54 10 TO 2 AP 304	
PAÍS	Colombia	PAÍS	Colombia DEPTO Bogotá D.C.
DEPTO	Bogotá D.C.	CIUDAD	Bogotá D.C. TELEFONO 7468423
CIUDAD	Bogotá D.C.	EMAIL	cesaraugustovalviz@gmail.com

	FORMATO ÚNICO DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA Persona Natural <small>(LEY 190 DE 1995)</small>	ENTIDAD RECEPTORA Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.  <small>Última Actualización: 21-jun-2025</small>

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO
IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 79951918 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
Dirección CL 161 54 10 TO 2 AP 304 **Teléfonos** 3204720992 7468423

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
SARA NATALIA VALENCIA SANCHEZ	1000049459	Hijo(a)
SANTIAGO VALENCIA SANCHEZ	1021685884	Hijo(a)
SARA MARIA VIZCAINO ARDILA	41616217	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,
 PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION
 PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE
 QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO
Identificación:	79951918
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	cesaraugustovalviz@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	21/06/25

CESAR AUGUSTO VALENCIA VIZCAINO -



Aplicativo por la
Integridad pública



Declaración de Ley 2013 de 2019

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

Inicio

Opciones de usuario

Bienvenido





Aplicativo por la
Integridad pública



[Inicio](#) [Declaración de Ley 1033 de 2019](#) [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) [Opciones de usuario](#)

Declaración de Ley 1033 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 1033 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 1033 de 2019



Información del usuario 2.884.181 creado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	2832319-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	CONTRATISTA	INGRESO	2025-07-27 09:19		INICIAL



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

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

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ENERO 2795-2025.pdf	ENERO 2795-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	FEBRERO 2795-2025.pdf	FEBRERO 2795-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	MARZO 2795-2025.pdf	MARZO 2795-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ABRIL 2795-2025.pdf	ABRIL 2795-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	MAYO 2795-2025.pdf	MAYO 2795-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	JUNIO 2795-2025.pdf	JUNIO 2795-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle