

	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:	JOSE WILSON SALAMANCA GONZALEZ		Número de Documento:	80879428	
Correo Electrónico:	salamancawilson2@gmail.com		Número Telefónico:	3204593018	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1027-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25881	\$4762104	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4762104	CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-04-21		1	\$ 1010896	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 5874987	1197
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 4613064	
2		FEBRERO		\$ 4613064	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	MARZO	\$ 5064342	
4	ABRIL	\$ 4762104	
5	MAYO	\$ 4762104	
6	JUNIO	\$ 4762104	
7	JULIO	\$ 4762104	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 31215107		\$ 38100990	\$ 33338886
			\$ 4762104
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar los procesos administrativos en la dirección de gestión del riesgo bajo el marco contractual de los convenios y contratos	-Generar y tramitar los procesos administrativos de la dirección de mi competencia	-Informes físicos, digitales, reportes en digital
2	2. Apoyar a la dirección de gestión del riesgo en el proceso de evaluaciones periódicas para el talento humano de planta de carrera administrativa y provisional	-Adelantar las gestiones previas a las evaluaciones del desempeño y gestionar las firmas de los funcionarios para la respectiva radicación tanto física como digital por Ágil Salud	-Radicados por Ágil Salud y Físico
3	3. Realizar informes administrativos periódicos de los convenios para la dirección de gestión del riesgo.	-Generar informes según solicitud del superior	-Informes físicos y/o digitales
4	4. Realizar acompañamiento a las diferentes reuniones y/o mesas de trabajo a las que sea convocado	-Se realiza asistencia a las reuniones convocadas por la dirección de gestión del riesgo o entidades solicitadas	-Listas de asistencia firmadas
5	5. Gestionar las necesidades de talento humano de OPS para los convenios y contratos de la dirección de gestión del riesgo.	-Realizar los estudios de necesidades de talento humano para los procesos asignados a la Dirección de Gestión del Riesgo	-Formatos físicos radicados
6	6. Apoyar la gestión administrativa del proceso de convocatoria, selección y contratación del talento humano asignado para el plan de salud pública de intervenciones colectivas. -PSPIC- y/o Convenios a cargo de la dirección de gestión del riesgo.	-Se da acompañamiento a la verificación de documentos del personal aspirante a las vacantes ofertadas en los procesos de la Dirección de Gestión del Riesgo (Contratos o convenios vigentes)	-Carpetas digitales revisadas
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental definido por la Subred Sur.	-Se siguen las normas de gestión documental institucionales	-Gestión documental según protocolo establecido
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades solicitadas por la dirección y que apunten al logro de los objetivos misionales	-Informes, reportes, o los documentos resultantes de la ejecución del ejercicio

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	9487975362	-			\$ 4762104
2025	JUNIO	2025	07	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESES				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1904842	\$ 304775	\$ 306200	
Salud					SÁNTAS		\$ 238105	\$ 239300	
ARL				3	SURA		\$ 46402	\$ 46800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 552823	\$ 592300	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta de	0550488401206823

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE WILSON SALAMANCA GONZALEZ	2025-07-24 15:02:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-27 18:14:21
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-28 10:45:43

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80879428		SALAMANCA GONZALEZ JOSE WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 A No 89-32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7355892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1624651237		9487975362	I	2025/07/07	2025/07/14	BANCO DAVIVIENDA	\$592,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,905,000	\$304,800			\$1,905,000	\$238,200			\$0	\$0			\$1,905,000	\$46,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,905,000	\$304,800			\$1,905,000	\$238,200			\$0	\$0			\$1,905,000	\$46,500	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,905,000	\$304,800			\$1,905,000	\$238,200			\$0	\$0			\$1,905,000	\$46,500	\$0
1	CC 80879428	SALAMANCA JOSE	230301	30	\$1,905,000	\$304,800	EPS005	30	\$1,905,000	\$238,200	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,905,000	\$46,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,905,000	\$304,800			\$1,905,000	\$238,200			\$0	\$0			\$1,905,000	\$46,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80879428		SALAMANCA GONZALEZ JOSE WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 A No 89-32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7355892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1624651237		9487975362	I	2025/07/07	2025/07/14	BANCO DAVIVIENDA	\$592,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,800	\$1,400	\$0	\$306,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$304,800	\$1,400	\$0	\$306,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,500	\$300	\$0	\$46,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$46,500	\$300	\$0	\$46,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$238,200	\$1,100	\$0	\$239,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$238,200	\$1,100	\$0	\$239,300	
TOTAL				1	\$589,500	\$2,800	\$0	\$592,300	

PSE - Transacción Aprobada ✓ **CUS 1556727767**

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: salamancawilson2@gmail.com

15 de junio de 2025, 21:06

**¡Hola, JOSE WILSON SALAMANCA GONZALEZ!****Estado de la Transacción:****Aprobada** ✓**Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 592.300**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9486345902**Fecha de la transacción:** 15/06/2025**CUS:** 1556727767

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

ACTUALIZACIÓN HV SIDEAP 2025

Contratos Vigentes

Directorio

Encuesta de satisfacción

Canal SIDEAP

Análisis de datos

Centro de documentación

Formulario de soporte

JOSE SALAMANCA

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
1546891	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	19/06/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					

ACTUALIZACIÓN BIENES Y RENTAS SIDEAP 2025

Contratos Vigentes

Directorio

Encuesta de satisfacción

Canal SIDEAP

Análisis de datos

Centro de documentación

Manual de usuario Bienes y Rentas

Formulario de soporte

JOSE SALAMANCA

different al peso colombiano se realizará la conversión a la fecha de corte.
Para más información consulte las [guías](#), [videos](#) e [Instructivo](#) de como diligenciar su declaración de bienes y rentas

¿Quiéres diligenciar una declaración?

No estoy seguro, Volver

Si, diligenciar declaración

Declaración

10

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
19-jun-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Presentada	

ACTUALIZACIÓN CONFLICTO DE INTERESES SIDEAP 2025

Contratos Vigentes

Directorio

Encuesta de satisfacción

Canal SIDEAP

Análisis de datos

Centro de documentación

Formulario de soporte

JOSE SALAMANCA

-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
19-jun-2025 00:00	Para actualizar durante el ejercicio del cargo	19-jun-2025 15:40	

Generar Reporte

ACTUALIZACIÓN SIGEP 2025

JOSE WILSON SALAMANCA GONZALEZ

Función Pública

Aplicativo por la Integridad pública

Declaro

Público

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

Formulario 2.761.673 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	2761673-01	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-06-27 08:06	2025-07-22 14:13	FINALIZADO