

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
Nombre del Contratista:	JACKSON ERNEY PALACIOS		Número de Documento:	1023032595
Correo Electrónico:	programacionesbaker@gmail.com		Número Telefónico:	3008158671
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4622-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	TECNICO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13803	\$2539752	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2539752	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-29			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	\$ 124847	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 3133281	1197
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 240696	
2	FEBRERO			\$ 2460448	
3	MARZO			\$ 2620912	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	ABRIL	\$ 2539752	
5	MAYO	\$ 2539752	
6	JUNIO	\$ 2539752	
7	JULIO	\$ 2539752	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 14762688		\$ 18020816	\$ 15481064
			\$ 2539752
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar captación, identificación y recepción de la información generada en la operación de los subsistemas de vsp; según las particularidades establecidas en cada subsistema.	-Se realiza control, identificación de cada una de las particularidades en hallazgo en el subsistema	-Excel
2	Realizar ingreso diario de los registros o fichas de notificación, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema.	-Control, seguimiento de cada una de las fichas notificadas en el subsistema, garantizando calidad en el dato	-Drive sheet
3	Diligenciar georreferenciación de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	-Se garantiza correcta depuración del dato en ubicación, garantizando nomenclatura para Geocodificación.	-Excel
4	Realizar actualización de las herramientas informáticas de acuerdo a los subsistemas.	-Se garantiza correcta depuración del dato en ubicación, garantizando nomenclatura para georeferenciación.	-Drive sheet
5	Hacer seguimiento a la realimentación de calidad de los datos enviados desde el nivel central.	-Se da calidad a cada una de las bases, validando calidad y coherencia del dato	-Excel
6	depuración, consolidación, ajuste de la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-Se realiza apoyo, planeación y creación en cada una de los análisis de los subsistemas de Vsp	-Excel
7	Apoyar el análisis crítico de información producida en el marco de la vsp	-Se garantiza entrega de bases y archivos de vigilancia cumpliendo fechas acordadas	-Excel lista de asistencias
8	envío de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo definido por cada subsistema.	-Se realiza cruces en cada una de las bases dando cumplimiento en coherencia de las bases en hora de entrega	-Excel
9	Realizar cruce de fuentes de información, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la información producida en cada subsistema.	-Se realiza cruces en cada una de las bases dando cumplimiento en coherencia de las bases en hora de entrega	-Excel

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	procesamiento de información y generación de consolidados estadísticos para los procesos de análisis en articulación con los profesionales especializados a cargo de cada uno de los subsistemas.	-Se realiza organización con cada uno de los profesionales, consolidado y garantizando información notificada	-Excel
11	Hacer seguimiento a la notificación, actualización y asesoría sobre las herramientas sivilga en las upgd.	-se realiza fortalecimiento en cada uno de las upgd herramienta de Sivilga	-Sivilga
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.	-Excel

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		\$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9488824705	-			
2025	JULIO	2025	07	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CERO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1423500	\$ 227760		\$ 227800
Salud					NUEVA EPS		\$ 177938		\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676		\$ 34700
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 413129		\$ 440500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	457800098875

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JACKSONN ERNEY PALACIOS CARDENAS	2025-07-24 16:13:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JACKSONN ERNEY PALACIOS CARDENAS	2025-07-25 11:05:18
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-28 09:47:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JACKSONN ERNEY PALACIOS CARDENAS	2025-07-28 11:28:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-28 11:33:10
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-28 18:35:14

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025