

	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:	DAVID ALEJANDRO NIETO RODRIGUEZ		Número de Documento:	1022349420	
Correo Electrónico:	adro.nieto@gmail.com		Número Telefónico:	319408438	
Nombre del Supervisor:	ISLENY MARULANDA	OSPINA	Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	Código Grado: - 115-01

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2004-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	11
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO VI				
Dirección a la que Pertenecce:	OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
T02SA	OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	ADMINISTRATIVA	\$4704000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4704000	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-09	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 3920000	
2	FEBRERO	\$ 4704000	
3	MARZO	\$ 4704000	
4	ABRIL	\$ 4704000	
5	MAYO	\$ 4704000	
6	JUNIO	\$ 4704000	

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

\$ 36848000		\$ 36848000	\$ 27440000	\$ 9408000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Apoyar la preproducción, producción, postproducción de material audiovisual.	-Planeación y edición de vídeos (Semana en Imágenes – Video Lenguaje Claro – Video ubicación personas en abandono– Video sinergia programa madre canguro – video acompañamiento citas médicas lengua de señas – video carnaval de la vacunación promoción jornada)	-Archivo digital Oficina Asesora de Comunicaciones / Mesas de ayuda / Redes sociales	
2	2. Apoyar la generación de contenidos audiovisuales (fotografía y video) para los diferentes canales establecidos por la Subred Sur.	-Realización de vídeos (Subred Sur Teve – Semana en Imágenes – Tres videos del Dr. Subred Sur Tosferina 2,3 y 4 – Full ACV y Programa madre canguro para medios – Video carnaval de la vacunación administrativo – videos Más Bienestar a su hogar para SDS)	-Archivo digital Oficina Asesora de Comunicaciones / Mesas de ayuda / Redes sociales	
3	3. Apoyar en la elaboración de videos y ejecución de proyectos audiovisuales.	-Realización de contenidos con portafolio de servicios (Semana en imágenes –10 programas de Subred Sur Teve diferenciados por unidades relacionas con acreditación – Video Carnaval de la vacunación - Dr. Subred Sur Tosferina – Programa radial ruta de enfermedades respiratorias)	-Archivo digital Oficina Asesora de Comunicaciones / Mesas de ayuda / Redes sociales	
4	4. Apoyar el diseño y animación de video y fotografía.	-Apoyo en diseño de gráficos para vídeo y piezas impresas (Firmas digitales – Piezas convocatoria laboral – 4 ediciones boletín infórmate incentivos movilidad – Señalización Vista Hermosa y Laboratorio Meissen – FDL Tunjuelito botilitos, bolsa ecológica y vaso plástico)	-Archivo digital Oficina Asesora de Comunicaciones / Mesas de ayuda / Redes sociales	
5	5. Apoyar el fortalecimiento de la imagen institucional a través de contenido audiovisual y cubrimiento de eventos internos y externos.	-Toma de fotografías y vídeos de los diferentes eventos realizados en la Subred Sur para su posterior edición (Apertura Centro de Salud Extramural Candelaria la Nueva El Redentor – Sin fin y material visita alcaldía y SDS)	-Archivo digital Oficina Asesora de Comunicaciones / Mesas de ayuda / Redes sociales	
6	6. Las demás que le sean asignadas, de conformidad con las necesidades del servicio.	-Consolidación archivo digital – Actualización canal Youtube- Programa radial para rutas de la salud – Acompañamiento Medios y recorridos SDS	-Archivo digital Oficina Asesora de Comunicaciones / Mesas de ayuda / Redes sociales	

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	\$ 4704000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7976009376	-		
2025	JULIO	2025	07	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1881600	\$ 301056	\$ 301100
Salud					SÁNITAS		\$ 235200	\$ 235200
ARL				3	SURA		\$ 45836	\$ 45900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 546078	\$ 582200
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	9770210053

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID ALEJANDRO NIETO RODRIGUEZ	2025-07-23 15:37:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ISLENY OSPINA MARULANDA	2025-07-23 17:07:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-24 14:15:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-27 11:34:19
RECHAZADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-27 11:36:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID ALEJANDRO NIETO RODRIGUEZ	2025-07-27 17:18:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID ALEJANDRO NIETO RODRIGUEZ	2025-07-27 17:24:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ISLENY OSPINA MARULANDA	2025-07-27 17:34:13
RECHAZADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-28 08:43:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID ALEJANDRO NIETO RODRIGUEZ	2025-07-28 12:37:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ISLENY OSPINA MARULANDA	2025-07-28 12:39:10
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-28 13:44:21

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.

Isleny Ospina Marulanda
ISLENY OSPINA MARULANDA
JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022349420		NÚMERO PLANILLA:	7971166910	TIPO DE PLANILLA:		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DAVID ALEJANDRO NIETO RODRIGUEZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		PERIODO COTIZACIÓN SALUD		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL		MES	junio AÑO	2025		
DIRECCIÓN:	CALLE 174 # 8-90	TELÉFONO:	2736157		DÍAS DE MORA:	0			
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN					FSP				
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD		SUBSISTENCIA	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE				
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 301.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD					LICENCIA MATERNIDAD				
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR
CÓDIGO	NOMBRE								
EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 235.200	\$ 0
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES					INCAPACIDAD IRP				
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN
CÓDIGO	NOMBRE								
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 45.900
SUBTOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																		
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRAORDINARIO	ING	RET	TAP	TOD	VST	SUN	COM	AGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD															
																					ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC					
1	CC 1022348420	NIETO RODRIGUEZ DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 1.881.600		NO															230301-PORVENIR	1.881.600	\$ 301.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 301.100	EPS005-SANTAS S.A.			\$ 1.881.600	\$ 235.200	\$ 0	\$ 235.200	14-11 - ARL SURA			1.881.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1022349420		NÚMERO PLANILLA:		7976009376		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:		DAVID ALEJANDRO NIETO RODRIGUEZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 174 # 8-90	TELÉFONO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		DÍAS DE MORA:		2025		julio		julio	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		2736157		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		0		2025/07/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
TIPO APORTANTE:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		I-INDEPENDIENTE								1620259151	
TIPO EMPRESA:		SUCURSAL			Otros trabajos de edición.									
FORMA DE PRESENTACIÓN:														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 301.100	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 301.100	\$ 0	\$ 301.100		
SUBTOTALES:													\$ 301.100	\$ 0	\$ 301.100		

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 235.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 235.200	\$ 0	\$ 0	\$ 235.200	
SUBTOTALES:													\$ 235.200	\$ 0	\$ 0	\$ 235.200	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 45.900	\$ 45.900	\$ 0	\$ 0	\$ 45.900
SUBTOTALES:									\$ 45.900	\$ 0	\$ 0	\$ 45.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE
1	CC 1022349420	NIETO RODRIGUEZ DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.881.600				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.881.600	\$ 301.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 301.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.881.600	\$ 235.200	\$ 0	\$ 235.200	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.881.600	\$ 102234942	\$ 45.900		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 582.200

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 15:35:55

David Alejandro N...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

[1 Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

[2 Condiciones](#)**VER CONTRATO**[3 Bienes y servicios](#)Ejecución del Contrato[4 Documentos del Proveedor](#)☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos[5 Documentos del contrato](#)Plan de Pagos[6 Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

[7 Ejecución del Contrato](#)[8 Modificaciones del Contrato](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

[9 Incumplimientos](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta de Cobro Enero 2025 - 2004-2025.pdf	Cuenta de Cobro Enero 2025 - 2004-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Febrero 2025 - 2004-2025.pdf	Cuenta de Cobro Febrero 2025 - 2004-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Marzo 2025 - 2004-2025.pdf	Cuenta de Cobro Marzo 2025 - 2004-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Abril 2025 - 2004-2025.pdf	Cuenta de Cobro Abril 2025 - 2004-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Mayo 2025 - 2004-2025.pdf	Cuenta de Cobro Mayo 2025 - 2004-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Junio 2025 - 2004-2025.pdf	Cuenta de Cobro Junio 2025 - 2004-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>