

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	GINA CAROLINA GOMEZ NUÑEZ		Número de Documento:	53003814	
Correo Electrónico:	carogomez0813@gmail.com		Número Telefónico:	3154274700	
Nombre del Supervisor:	MARTIN JAIMES MADARIAGA	Cargo:	JEFE OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO	Código Grado:	- 213-32

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2023-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	14
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI				
Dirección a la que Pertenecer:	OFICINA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Dirección		Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V05TN	OFICINA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO		USS TUNAL	\$7814100	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7814100		SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL CIENTPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-13		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-17	2025-12-31	1	\$ 31256400	1321
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 7814100	
2		FEBRERO		\$ 7814100	
3		MARZO		\$ 7814100	
4		ABRIL		\$ 7814100	
5		MAYO		\$ 7814100	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
6	JUNIO	\$ 7814100	
7	JULIO	\$ 7814100	
8	AGOSTO	\$ 7814100	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 62512800		\$ 93769200	\$ 62512800
			\$ 31256400
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Revisar la liquidación de la contraprestación de los convenios docencia servicio.	1. Se realiza revisión de las matrices de preliquidaciones de contraprestación de FUNDETSALUD, Universidad Manuela Beltrán, Odontomedica, FUNCA, Universidad del Bosque con cruce de información de acuerdo a las matrices de rotación.	Preliquidaciones Drive con evidencias y PC Oficina Gestión del Conocimiento - Preliquidaciones-2025
2	2. Elaborar los requerimientos y solicitudes de contraprestación.	Se envía a las IE las solicitudes de necesidades para pago en especie a cargo de la contraprestación derivada de los convenios docencia servicio suscritos entre las partes	Oficios radicados por agilsalud y correo Institucional Drive con evidencias - Correo electronico
3	3. Verificar la facturación de la liquidación correspondiente a la contraprestación de los convenios docencia servicio.	Solicitud al área de facturación de la generación de facturas a cargo de la contraprestación del convenio docencia servicio	Correo Institucional copia al jefe de oficina
4	4. Acompañar los procesos de ingreso y descargue de cartera, de los pagos en efectivo, capacitación o en especie.	Informe mensual de conciliación con el área de cartera	Informe cruce con cartera mes de julio Drive con evidencias - Correo electrónico
5	5. Participar en los procesos de calidad de la institución, al igual que en los comités institucionales en que sea invitado, en particular en los comités docencia servicio.	Participación en mesa de Talento Humano y Mesa de Gerencia de la Información	Actas y listados de asistencia y presentación mesa de talento humano Drive con evidencias - Correo electrónico
6	6. Gestionar todo lo requerido por el área de contratación del personal de CPS de la Oficina de Gestión del conocimiento.	1. Requerimiento para contratación técnico comité de ética 2. Solicitud de CDP y elaboración de requerimiento para contratación líder de docencia Hospital Tunal 3. Elaboración de adiciones y prorrogas contratos oficina Gestión del Conocimiento	Requerimientos Formato CDP Formatos adiciones y prorrogas
7	7. Realizar el informe financiero de la Oficina de Gestión del Conocimiento.	1. Informe de la contraprestación mes de julio. 2. Informe Ejecución de la Contraprestación mes de julio 2025	1. Informe de la contraprestación mes de julio. 2. Informe Ejecución de la Contraprestación mes de julio 2025 Drive con evidencias - Correo electronico
8	8. Realizar el estudio de mercado para adquisición de bienes o servicios de acuerdo con las necesidades del proceso.	1. Elaboración de solicitud estudio de mercado Evento académico Investigación	estudio de mercado Evento académico Investigación
9	9. Hacer seguimiento y análisis a los indicadores de la Oficina.	1. Presentación de los riesgos de corrupción en la plataforma Almera 2. Cargue de Indicadores PEI Y POA 3. Reunión indicadores POA	ALMERA Acta de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Dar respuesta a los entes de control o instancias administrativas que lo requieran en lo relacionado con la Oficina de Gestión el Conocimiento.	Consolidación de información requerida por auditoria interna contraloría	correo Institucional
11	11. Realizar ante el área de control documental, la solicitud para la normalización de los documentos que le sean requeridos por la Oficina.	Se tramitaron las solicitudes en cuento a la gestión documental en la plataforma ALMERA - Proceso de Talento Humano en Formación	Normalización documentos ALMERA - Proceso de Talento Humano en Formación
12	12. .Participar en los procesos establecidos para la Oficina y la institución, orientados a alcanzar niveles superiores de calidad (Acreditación y Hospital Universitario)	Participación en ULC Oficina de Gestión del Conocimiento, Mesas de Autoevaluación (Talento Humano y Gerencia de la Información) Plan anual de adquisiciones	Listado de asistencia
13	13. Subir y consolidar la información necesaria para MIPG, POA, FURAG, SIASUR, ALMERA y participar en las mesas convocadas por la Oficina de Desarrollo Institucional.	Asistencia a reuniones convocadas por la oficina de desarrollo Institucional Plan anual de adquisiciones	Listado de asistencia

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		\$ 7814100
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7980524986	-			
2025	JULIO	2025	08	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL CIENPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 3125640	\$ 500102	\$ 502100	
Salud					COMPENSAR		\$ 390705	\$ 392300	
ARL				1	SURA		\$ 16316	\$ 76500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 907123	\$ 970900	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7380696976

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GINA CAROLINA GOMEZ NUNEZ	2025-08-28 10:25:23
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARTIN GUILLERMO JAIMES MADARIAGA	2025-08-28 12:25:21
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-08-28 18:07:47

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.



MARTIN JAIMES MADARIAGA
JEFE OFICINA DE GESTION DEL CONOCIMIENTO

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 500.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 0	\$ 500.200	\$ 1.900	\$ 502.100
SUBTOTALES:										\$ 500.200	\$ 1.900	\$ 502.100

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 390.800	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 390.800	\$ 1.500	\$ 0	\$ 392.300
SUBTOTALES:									\$ 390.800				\$ 390.800	\$ 1.500	\$ 0	\$ 392.300

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	\$ 76.200	\$ 76.200	\$ 300	\$ 0	\$ 76.500
SUBTOTALES:									\$ 76.200	\$ 300	\$ 0	\$ 76.500

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					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC				
1	CC 53003814	GOMEZ NUNEZ GINA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.125.640			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.125.640	\$ 500.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 500.200	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 3.125.640	\$ 390.800	\$ 0	\$ 390.800	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.125.640	\$ 53003814	\$ 76.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 970.900

