Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ		**Número de Documento:**	1026266807	
Correo Electrónico:	juan.espitia.01@gmail.com		**Número Telefónico:**	3203657372	
Nombre del Supervisor:	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO	**Cargo:**	JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL (E)	**Código - Grado:**	115-06

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2320-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	25
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO II				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T08SA	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ADMINISTRATIVA	$2357300	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2357300**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-08-20	2025-12-31	1	$ 9429200	1430

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 1100078
2	FEBRERO	$ 2357300
3	MARZO	$ 2357300
4	ABRIL	$ 2357300
5	MAYO	$ 2357300

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
6	JUNIO	$ 2357300
7	JULIO	$ 2357300
8	AGOSTO	$ 2357300

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18858400	**$ 28287600**	**$ 17601178**	**$ 10686422**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar el reporte oportuno de información de estadística asistencial.	-Actividad 1 Ver anexo en PDF pantallazo de bases Radiologia e Imagen Diagnostica, Apoyo Terapeutico, Examenes de laboratorios"	-Actividad 1 Ver anexo en PDF pantallazo de bases Radiologia e Imagen Diagnostica, Apoyo Terapeutico, Examenes de laboratorios"
2	2.Realizar la entrega completa y oportuna de los medios de verificación, informes y productos necesarios	- Actividad 2 se adjunta PDF pantallazo de entrega de reporte de la información de cada reporte de "Radiologia Oportunidad en la entrega de exámenes, Cantidad de exámenes discriminado por servicio", "Laboratorios exámenes discriminado por servicio, informe compronet vs facturación", Apoyo Terapeutico produccion por actividades y consultas, informes de oportunidad en la consulta, oportunidad en interconsulta, y numero de sesiones".	-Actividad 2 se adjunta PDF pantallazo de entrega de reporte de la información de cada reporte de "Radiologia Oportunidad en la entrega de exámenes, Cantidad de exámenes discriminado por servicio", "Laboratorios exámenes discriminado por servicio, informe compronet vs facturación", Apoyo Terapeutico produccion por actividades y consultas, informes de oportunidad en la consulta, oportunidad en interconsulta, y numero de sesiones
3	3.Apoyar y gestionar la entrega de la información periódica.	-Actividad 3 se adjunta PDF a través de Correos y otros medios para validación de producción asistencial Radiologia e Imagen Diagnostica, Apoyo Terapeutico, Examenes de laboratorios	-Actividad 3 se adjunta PDF a través de Correos y otros medios para validación de producción asistencial Radiologia e Imagen Diagnostica, Apoyo Terapeutico, Examenes de laboratorios
4	4.Apoyar y analizar la información necesaria para el mejoramiento de los registros realizados en el Sistema de Información DGH mediante revisión de inconsistencias	-Actividad 4 se adjunta PDF pantallazos de solicitudes de mesas de ayuda para complemento de informes plataforma DGH	-Actividad 4 se adjunta PDF pantallazos de solicitudes de mesas de ayuda para complemento de informes plataforma DGH
5	5.Realizar la entrega oportuna y completa la información generada por la Subred a las entidades públicas y entes de control.	--Actividad 5 se adjuntaron PDF Pantallazo enviado Validador CIP SDS, , Correos y Formatos Físicos para la validación oportuna de acuerdo a cronograma de SDS	--Actividad 5 se adjuntaron PDF Pantallazo enviado Validador CIP SDS, , Correos y Formatos Físicos para la validación oportuna de acuerdo a cronograma de SDS
6	6.Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual	-roducto 6 se adjuntaron PDF respuesta de correos y Tareas asignadas por el supervisor	-roducto 6 se adjuntaron PDF respuesta de correos y Tareas asignadas por el supervisor

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	$ 2357300
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7978755979	-		
2025	JULIO	2025	08	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 228900**
Salud		FAMISANAR		$ 177938	**$ 178800**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 442600**

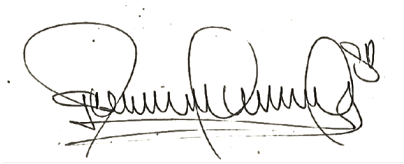
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870452481

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ	2025-08-25 16:01:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ	2025-08-25 16:03:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ	2025-08-30 13:04:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO	2025-08-30 13:23:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-08-30 20:39:58

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.



FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO
JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
(E)