

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30
Nombre del Contratista:	LUIS ALEJANDRO VELASCO PARRA		Número de Documento:	1000930069
Correo Electrónico:	luisvelaco92@gmail.com		Número Telefónico:	3160507687
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4705-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	51
Perfil:	TECNICO 2-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	13804	\$2539936	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2539936	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-02-04			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-03-05
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-02-25	2025-04-09	1	\$ 2788508	402
2	2025-04-08	2025-05-31	2	\$ 2374995	680
3	2025-04-29		3	\$ 400000	680
4	2025-05-24	2025-06-30	4	\$ 5305183	892
5	2025-06-20	2025-07-31	5	\$ 2539985	1066

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-07-25	2025-08-31	6	\$ 2539936	1267
7	2025-08-27	2025-09-30	7	\$ 3133508	1472
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2460448	
2		MARZO		\$ 2861608	
3		ABRIL		\$ 2774604	
4		MAYO		\$ 2774604	
5		JUNIO		\$ 2539936	
6		JULIO		\$ 2539936	
7		AGOSTO		\$ 3133508	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 2542465		\$ 21624580		\$ 19084644	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 2542465		\$ 21624580		\$ 2539936	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Revisar la disponibilidad permanente del kit diagnóstico, servicio de transporte, insumos, elementos de protección personal, dotación y asignación de usuarios de registro y consulta a la Historia Clínica Digital.	-Gestionar el pedido de insumos médico-quirúrgicos y de papelería, así como realizar la entrega, seguimiento y control de su adecuada distribución.		Unidad - Base de datos. -	
2	Controlar la disposición de la papelería necesaria para la operación de los grupos y llevar registro de entrega.	-Gestionar el pedido de suministro de papelería, así como realizar la entrega, seguimiento y control de su adecuada distribución.		-- Unidad - Base de datos.	
3	Gestionar los procesos de archivo y custodia de los documentos que soportan las acciones.	-Creando y manteniendo el control de las carpetas que contienen actas de entrega, asignación y devolución, según corresponda a cada procedimiento.		--- Carpetas - Drive - Base de datos.	
4	Llevar cuenta del estado y del inventario del kit diagnóstico para solicitar reposición de insumos y/o mantenimiento o calibración de los equipos.	-Llevar el control actualizado del estado e inventario de equipos biomédicos y recursos tecnológicos del convenio		- Unidad - Base de datos.	
5	Llevar registro de la entrega semanal de elementos de protección personal e insumos necesarios para la ejecución de las acciones en campo de los Equipos básicos Extramurales.	-Elaborar actas de entrega y listas de control para el registro de la distribución de insumos médico-quirúrgicos y suministros de papelería.		-Unidad - Base de datos.	
6	Llevar un registro detallado de la entrega de elementos y materiales para validar la transparencia y eficiencia en la gestión de recursos.	--Control físico y digital de la entrega de insumos médico quirúrgicos y suministro de papelería		-Unidad - Base de datos.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Organizar los soportes documentales de las acciones siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	--Archivar de manera organizada los documentos correspondientes a los diversos procesos, asegurando su adecuada clasificación y fácil acceso.	-Unidad - Base de datos.
8	Realizar cronograma para la asignación de los vehículos a los Equipos básicos Extramurales.	-Llevar al día el cronograma asignación vehículos	-Unidad - Base de datos
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar la revisión de AgilSalud, radicar oficios, gestionar autorizaciones de ingreso a conjuntos residenciales, dar respuesta a solicitudes, quejas, peticiones y reclamos (PQRS), trámites corporativos tanto internos como externos.	-Unidad - Base de datos.

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	\$ 3133508
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	AGOSTO	2025	09	18	89487403	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				TRES MILLONES CIENTOTREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHOPESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 228300
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 178400
ARL				3	POSITIVA		\$ 34676	\$ 34800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 441500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	32800027127		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				LUIS ALEJANDRO VELASCO PARRA		2025-09-29 20:53:43		
RECHAZADO SUPERVISOR				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-29 23:22:28		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				LUIS ALEJANDRO VELASCO PARRA		2025-09-30 09:27:38		
RECHAZADO SUPERVISOR				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-30 12:21:37		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				LUIS ALEJANDRO VELASCO PARRA		2025-09-30 12:48:37		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-30 12:48:48		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-30 18:43:30		

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 Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000930069	LUIS ALEJANDRO VELASCO PARRA		TVESA U BIS NUM 69A 62 SUR	3160507687	luisvelaco92@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	18/09/2025	89487403	\$470.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	3	400	0	178.400	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	3	500	0	228.300	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	3	100	34.800			347	34.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	28.500	3	100	28.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.400
Pensión	1	227.800	228.300
Riesgos Laborales	1	34.700	34.800
CCF	1	28.500	28.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	470.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000930069	LUIS ALEJANDRO VELASCO PARRA		TVESA U BIS NUM 69A 62 SUR	3160507687	luisvelaco92@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	18/09/2025	89487403	\$470.100		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000930069	VELASCO PARRA LUIS ALEJANDRO	57	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA



Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en
Compensar-oi

¿Cuánto?
\$ 470.100,00

Fecha
18 de septiembre de 2025 a las 11:40 a. m.

Referencia
M8337462

Superintendencia financiera
de Colombia

VIGILADO

4:26

Vo LTE 4G+ 73

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

IDENTIFIQUE SU ROL

**UNA PERSPECTIVA PARA
CRECER**

Se registró la información con éxito

Aceptar

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

LUIS ALEJANDRO VELASCO PARRA

1000930069

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

16 de septiembre de 2025



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio

Última Actualización

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

0

0

0

0

0

Suscripciones

En edición

Adjudicaciones pendientes

Invitaciones directas

Nuevos informes

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

Sugerencias SECOP

Colombia Compra Eficiente

Te invitamos a Consultar la Guía de **Lineamientos de Transparencia y Selección Objetiva para La Guajira**, elaborada en cumplimiento del Sexto Objetivo Constitucional de la Sentencia T-302 de 2017.

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
[Haga clic aquí para activarlo.](#) Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
 Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensaje Todos

Sin mensajes...
[Más información .](#)

Oportun Recibidas

Sin oportunidades
[Más información .](#)

