

	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:	JOSE LUIS PEREZ AZUERO		Número de Documento:	1070969444	
Correo Electrónico:	azuerojoseluis@hotmail.com		Número Telefónico:	3173407841	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3373-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	28
Perfil:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO II				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
U05SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	ADMINISTRATIVA	\$3029891	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3029891	TRES MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-05	2025-12-31	1	\$ 10099637	1159
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 1009964	
2		FEBRERO		\$ 3029891	
3		MARZO		\$ 3029891	
4		ABRIL		\$ 3029891	
5		MAYO		\$ 3029891	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
6		JUNIO	\$ 3029891
7		JULIO	\$ 3029891
8		AGOSTO	\$ 3029891
9		SEPTIEMBRE	\$ 3029891
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 24239128		\$ 34338765	\$ 25249092
			\$ 9089673
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Reportar de manera oportuna las necesidades de tipo administrativo que se generen dentro de la Direccion donde desarrolle sus actividades.	Generar reporte de novedades a las áreas pertinentes y con la validación y soportes que faciliten el adecuado proceso administrativo	Generar reporte de novedades a las áreas pertinentes y con la validación y soportes que faciliten el adecuado proceso administrativo
2	Garantizar la adherencia y cumplimiento establecidos en cada uno de los procesos de la institucion.	Realizar de manera correcta y oportuna las actividades que garanticen la adecuada adherencia y cumplimiento de los procesos administrativos de la subredsur	Realizar de manera correcta y oportuna las actividades que garanticen la adecuada adherencia y cumplimiento de los procesos administrativos de la subredsur
3	Consolidar las bases de datos de informacion de acuerdo a pertinencia.	Generar Informes requeridos por la dirección de servicios ambulatorios y de igual manera requeridos por la subredsur	Informes matriz talento Humano dirección de servicios ambulatorios y informes de ejecución presupuestal talento humano
4	Elaborar y presentar de manera oportuna informes solicitados relacionados con su objeto contractual.	Generar un adecuado control del talento humano cargado a la dirección de servicios ambulatorios y definir necesidad	Base de control y seguimiento de requerimientos Proyección de requerimiento y radicación,
5	Definir la necesidad de contratacion de personal asistencial o administrativo (OPS) de las diferentes unidades de la Direccion donde desarrolle sus actividades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E y gestionar su radicacion a la Direccion de contratacion.	Realizar seguimiento d del talento humano cargado a la dirección de talento humano y teniendo en cuenta la linea técnica del supervisor y/o director	Envío solicitud de adiciones y prorrogas en los formatos estipulados y vigentes de la subredsur

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Elaborar y consolidar Matriz de adiciones y prorrogas de contratacion de personal asistencial o administrativo (OPS) de las diferentes unidades de la Direccion donde desarrolle sus actividades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Realizar la proyección de adiciones y prorrogas del talento humano cargado a la dirección de talento humano y teniendo en cuenta la línea técnica que da el equipo de contratación	Envío solicitud de adiciones y prorrogas en los formatos estipulados y vigentes de la subredsur
7	Elaboracion y revision de formatos de liberacion presupuestal de contratos de personal asistencial o administrativo (OPS) de las diferentes unidades de la Direccion donde desarrolle sus actividades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Realizar la proyección de adiciones y prorrogas del talento humano cargado a la dirección de talento humano y teniendo en cuenta la línea técnica que da el equipo de contratación	Diligenciar el formato vigente para garantizar la liberación de saldos presupuestales contratos de prestación de servicios
8	Gestionar la radicacion de las cuentas de cobro fisicas del pago mensual de personal asistencial o administrativo (OPS) de las diferentes unidades de la Direccion donde desarrolle sus actividades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Consolidar cuentas de cobro fisicas en la dirección de servicios ambulatorios	Consolidar cuentas de cobro fisicas en la dirección de servicios ambulatorios
9	Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial o administrativo (OPS) de las diferentes unidades de la Direccion donde desarrolle sus actividades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Realizar revisión de las solicitudes de los informes de activadas de contratistas, donde se garantice los soportes correspondientes para la aceptación de la misma cargado previamente en la plataforma de siasur	Drive de consulta de adres compesados: https://drive.google.com/drive/folders/1Wg1vZccXxTW-pi6HF2kg3EtGDnHdEuDK?usp=drive_link Drive consulta y revisión operadores de pag: https://drive.google.com/drive/folders/1Wg1vZccXxTW-pi6HF2kg3EtGDnHdEuDK?usp=drive_link

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Dirección y/o Subgerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. que corresponda.	Garantizar el proceso administrativo por si se genera alguna eventualidad en los centros de atención y con el talento humano	Seguimiento y trazabilidad de la eventualidad
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Generar estrategias que garanticen la optimización de tiempos de las actividades del día a día	Seguimiento y trazabilidad de la eventualidad

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		\$ 3029891
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	89813171	-			
2025	AGOSTO	2025	09	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNPESOS				
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					NO		Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	473870208823	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JOSE LUIS PEREZ AZUERO		2025-09-22 19:36:34	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2025-09-22 20:07:28	
ACEPTADO CONTRATACIÓN						ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-09-23 12:06:30	

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.



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070969444	JOSE LUIS PEREZ AZUERO		calle 74 a bis # 18 f 70 sur	2957104	joseluisperezazuero@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-08	2025-08	I	12/09/2025	89813171	\$469.800
TOTAL A PAGAR					

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	2	300	0	178.300	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	
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	2	100	34.800			347	34.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	28.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070969444	JOSE LUIS PEREZ AZUERO		calle 74 a bis # 18 f 70 sur	2957104	joseluisperezazuero@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	12/09/2025	89813171	10
					TOTAL A PAGAR
					\$469.800

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	MAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional do 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	1070969444	PEREZ AZUERO JOSE LUIS	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Documento del contrato cargado

- 1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal
- Volver

Imprimir

Modificar

<

>

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

8 Modificación del Contrato

9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

10 Modificación del Contrato

11 Incumplimientos

Balance de pagos y Balance de entregas				
	Valor total	% del valor del contrato	% del valor amortizado	
Valor total contrato:	34.338.765,00 COP	-	-	
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-	
Valor de las entregas:	0,00 COP	0%	-	
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-	
Valor pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-	
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-	
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%	
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%	
Valor pendiente de ejecución:	34.338.765,00 COP	100%	-	
Valor pendiente de entrega:	34.338.765,00 COP	100%	-	
Documentos de ejecución del contrato				
Descripción		Nombre del archivo		Cargado por
CTO 3373-2025 ABRIL ADMINISTRATIVA.pdf		CTO 3373-2025 ABRIL ADMINISTRATIVA.pdf		Proveedor Descargar Detalle
CTO 3373-2025 ENERO ADMINISTRATIVA.pdf		CTO 3373-2025 ENERO ADMINISTRATIVA.pdf		Proveedor Descargar Detalle

