

	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:	EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE		Número de Documento:	80818947	
Correo Electrónico:	eduardoab7@gmail.com		Número Telefónico:	3505166626	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5960-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	996
Perfil:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V01VAN749	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	\$3372887	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3372887	TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS		

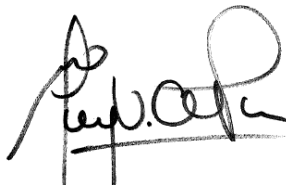
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-06-13		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-06-26	2025-07-31	1	\$ 3260457	1119
2	2025-07-22	2025-08-31	2	\$ 3372887	1217
3	2025-08-21	2025-12-31	3	\$ 13491548	1343
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 2023732	
2		JULIO		\$ 3372887	
3		AGOSTO		\$ 3372887	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4		SEPTIEMBRE	\$ 3372887
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 2136170		\$ 22261062	\$ 12142393
			\$ 10118669
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar en el registro y sistematización de productos, resultados y experiencias de todas las acciones.	Revisión y actualización de bases de vigencias anteriores y de presentación de comité	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo proyectosfdl@subredsur.gov.co Local, proyectosfdl@subredsur.gov.co
2	Realizar la actualización de las bases de datos.	Se realizó revisión y actualización de base de convenio 749 de 2024	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo proyectosfdl@subredsur.gov.co Local, proyectosfdl@subredsur.gov.co
3	Apoyar en la elaboración de informes de ejecución técnicos.	No se realizó durante periodo	No se realizó durante periodo
4	Apoyar en gestión documental	Se realizó impresión de formatos, se folio y encarpitaron informes de tercer periodo y de primer pago	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo proyectosfdl@subredsur.gov.co Local, proyectosfdl@subredsur.gov.co
5	Apoyar y gestionar en trámites de solicitudes necesarias para el cumplimiento de los requerimientos asignados	Se realizaron actividades de gestión de firmas para informes y organización de soportes para radicar	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo proyectosfdl@subredsur.gov.co Local, proyectosfdl@subredsur.gov.co
6	Apoyar y hacer acompañamiento logístico / administrativo en las actividades que se requieran	Se realiza acompañamiento a comité de aprobación en donde se relacionan dispositivos aprobados y pendientes para cada beneficiario	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo proyectosfdl@subredsur.gov.co Local, proyectosfdl@subredsur.gov.co
7	Apoyar a las actividades del facilitador del convenio.	No se realizó durante periodo	No se realizó durante periodo
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Se realizan llamadas para selección de población y se inscriben candidatos que asisten a la alcaldía de Rafael Uribe Uribe	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo proyectosfdl@subredsur.gov.co Local, proyectosfdl@subredsur.gov.co

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		\$ 3372887
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1074822328	-			
2025	AGOSTO	2025	09	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800	
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 178000	
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 34676	\$ 34700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	552181174	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE			2025-09-24 10:24:12	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA			2025-09-25 12:52:22	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-09-26 11:40:10	

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

PAGADO 11/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE		
Documento	CC80818947	Dirección	CR 100 #148 - 57 BQ 10 AP 303
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3057139290
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80818947	EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE	59	00																	0	30	30	30	30		(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000	\$ 1.300	\$ 470.300