

VER INFORME DE ACTIVIDAD

[Inicio](#) / [Contratacion](#) / [Informe Actividades](#) / Ver Informe de Actividad



[Regresar](#)

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	JHON SEBASTIAN MARQUINEZ ARICAPA			Número de Documento:	1006292223
Correo Electrónico:	jhon.marquez@un.edu.co			Número telefónico:	3214864196
Nombre del supervisor:	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	Cargo:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1047-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	TECNICO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Rubro Presupuestal	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos	Acciones
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13803	2539752	103.2%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	2539752	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS						

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		Fecha de Terminación Inicial del Contrato		2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP
1	2025-04-21	-	1	538474		711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	3133281		1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	2539752		1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		ENERO		2460448		
2		FEBRERO		2460448		
3		MARZO		2701144		
4		ABRIL		2539752		
5		MAYO		2539752		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
6	JUNIO	2539752
7	JULIO	2539752
8	AGOSTO	2539752

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
16649045	22860552	20320800	2539752

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	ACCIONES
1	1. capturar, identificar y recepcionar de la informacion generada en la operacion de los subsistemas segun las particularidades establecidas en cada proceso asignado.	- Captura, identificación, recepción y procesamiento y tratamiento de la información del proceso materno perinatal y alertas tempranas.	-Bases de datos, formatos y usuarios.	
2	2. Hacer ingreso diario de los registros o fichas de notificacion, con calidad, integridad y oportunidad; en las herramientas informaticas dispuestas en cada proceso misional o transversal asignado.	-Ingreso y procesamiento diario de información de alertas tempranas, prevención de sífilis y materno perinatal	-Bases de datos, formatos y usuarios	
3	3. Realizar georreferenciacion de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicacion y localizacion.	-Georeferenciación y verificación de calidad del dato de los registros, cruces y coincidencias adecuadas garantizando la concordancia entre las variables de ubicación y georeferenciación de los datos en las bases.	-Bases de datos, formatos y usuarios.	
4	4. actualizar de las herramientas informaticas de acuerdo a las necesidades del proceso asignado.	-Actualización y verificación de las herramientas para realizar el procesamiento de los datos intentando priorizar la implementación de nuevas herramientas y uso de inteligencia artificial.	-Bases de datos, formatos y usuarios	
5	5. Hacer seguimiento a la realimentacion de calidad de los datos enviados desde el nivel central.	-Seguimiento y realimentación del a base de gestantes y alertas tempranas del proceso gestión del riesgo	-Bases, formatos y usuarios	
6	6. depurar, consolidar, ajustar de la informacion y la respectiva realimentacion a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-Depuración, consolidación y actualización de informe gestantes materno perinatal y alertas tempranas de gestión del riesgo	-Bases de datos, formatos y usuarios	
7	7. Hacer envio de las bases de datos a nivel central o archivos planos, segun las solicitudes del entorno o proceso asignado.	-Envío de las bases de gestantes actualizadas y alertas tempranas del proceso de materno perinatal y gestión del riesgo.	-Bases de datos, formatos, usuarios y envíos.	
8	8. Realizar cruce de fuentes de informacion, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la informacion.	-Se realiza cruce de información con historias clínicas, bases SSR, gestión del riesgo y diferentes fuentes de información para fortalecer la veracidad y calidad de la información.	-Bases de datos, usuarios y envíos.	
9	9 Hacer procesamiento de informacion y generacion de consolidados estadisticos para los procesos de analisis en articulacion con los profesionales especializados a cargo de cada cada proceso.	-Se realiza procesamiento de la información necesaria solicitada por la líder y profesionales del los procesos. Además de analisis y realización de informes solicitados.	-Bases de datos, supervisores, formatos, usuarios y envíos.	
10	10. Realizar seguimiento a la notificacion, actualizacion y asesoria sobre las herramientas vigila en las upgd.	-Se realiza con base a necesidad además del seguimiento diario, semanal y mensual de la información.	-Bases de datos, formatos, profesionales y profesionales de apoyo.	
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza apoyo en entornos requeridos, cruce de bases, soporte en sitio, actualización de equipos, cambio de equipos defectuosos, dar de baja equipos innecesarios, upgrade de características de equipos propios, gestión de la topología de red (no funciones que requieran usuario administrador).	-Coordinación pic, formatos, usuarios, correcto funcionamiento de todos los equipos.	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago

AÑO

MES

2025

AGOSTO

Fecha de Pago

AÑO

MES

DÍA

2025

09

12

Número de Planilla

89219210

Factura Electrónica

-

Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior

2539752

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS

Item

Pensionado

Salud

ARL

Caja de Compensación

Entidades Aportantes a Seguridad Social

PROTECCIÓN

SÁNTAS

SURA

Ingreso Base de Cotización

1423500

Total

Valor Mínimo de los Aportes

227760

177938

34676

440374

Valor Aportado

228900

178800

34900

442600

Tipo de pago

MES VENCIDO

1759204593 - Planilla Seguridad Social - 1006292223

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria

BANCOLOMBIA S.A.

Tipo de Cuenta

AHORROS

Número de Cuenta

91259546520

No existen observaciones a la cuenta de cobro con el id 346043

Editar Cuenta de Cobro

Copyright ©2025 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Versión: 3.4.5

3/3



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DICIEMBRE_1047-2025.pdf	DICIEMBRE_1047-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO_1047-2025.pdf	ENERO_1047-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO_1047-2025.pdf	FEBRERO_1047-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO_1047-2025.pdf	MARZO_1047-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL_1047-2025.pdf	ABRIL_1047-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO_1047-2025.pdf	MAYO_1047-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO_1047-2025.pdf	JUNIO_1047-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO_1047-2025.pdf	JULIO_1047-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO_1047-2025.pdf	AGOSTO_1047-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1006292223	JHON SEBASTIAN MARQUEZ ARICAPA		Cl 49b sur #5k-20	3214864196	sebastian.marquezaricapa@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-08	2025-08	I	12/09/2025	89219210	\$442.600
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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	7	800	0	178.800	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	7	1.100	0	228.900	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	7	200	34.900			347	34.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	178.800
Pensión	1	227.800	228.900
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	442.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1006292223	JHON SEBASTIAN MARQUEINEZ ARICAPA		CI 49b sur #5k-20	3214864196	sebastian.marqueinezaricapa@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	89219210	\$442.600
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1006292223	MARQUEINEZ ARICAPA JHON SEBASTIAN	59	0		N																		230201	1.423.500	227.800	0	0		0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JHON SEBASTIAN MARQUEZ ARICAPA

1006292223

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

29 de septiembre de 2025



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JHON SEBASTIAN MARQUINEZ ARICAPA

1006292223

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:
29 de septiembre de 2025