

	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:	JOHAN ESNEYDER MORA TORRES		Número de Documento:	1070918609	
Correo Electrónico:	esneidertorres96@gmail.com		Número Telefónico:	3004760584	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1515-2025	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	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
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 DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	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	\$ 3823431	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	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	FEBRERO	\$ 2460448	
3	MARZO	\$ 2701144	
4	ABRIL	\$ 2539752	
5	MAYO	\$ 2539752	
6	JUNIO	\$ 3229902	
7	JULIO	\$ 2539752	
8	AGOSTO	\$ 2539752	
9	SEPTIEMBRE	\$ 2539752	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 16649045	\$ 23550702	\$ 23550702	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones incluida COVID-19	-Se realiza seguimiento la planeacion de actividades del programa segun lineamiento y plan de accion mensual.	-Correos electronicos a lideres y/o SDS
2	2. Realizar Realizar acompañamiento técnico al talento humano vacunador responsable de la vacunación en las IPS con servicio de vacunación habilitado y equipo extramural (subred), en el componente sistema de información.	-Se realiza asistencias técnicas en los días establecidos en el plan de acción de manera oportuna	-Actas de asistencia
3	3. Realizar consolidar, evaluar y enviar los informes mensuales de: dosis administradas y extranjeros, de movimiento de biológicos, tablero de control de IPS y modalidad extramural	-Se realiza consolidación de informes el 8 día hábil de cada mes.	-Correo electronico
4	4. Verificar y aprobar los controles de cambio reportados por el aplicativo PAIWEB 2.0 del MSPS, y los contactenos del aplicativo PAI 2.0 de SDS.	-Se realizan controles de cambio reportados en el aplicativo PAI WEB y solución de contactenos de el aplicativo pai distrital mediante correo electrónico	-Aplicativo PAI WEB y/o Correo electrónico
5	5. Realizar acompañamiento a la reunión convocada por la Secretaría Distrital de Salud	-Se realiza asistencia a las reuniones convocadas por SDS	-Listados de asistencia
6	6. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realizan actividades requeridas según necesidad solicitadas mediante correo electronico	-Correo electronico

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		\$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9490542008	-			
2025	AGOSTO	2025	09	26					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 231100	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 180600	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 35300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 447000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	437314255	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOHAN ESNEIDER MORA TORRES			2025-09-29 22:15:30	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-09-29 22:29:29	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOHAN ESNEIDER MORA TORRES			2025-09-29 23:20:43	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2025-09-30 14:38:15	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-09-30 18:08:15	

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 GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1070918609		MORA TORRES JOHAN ESNEYDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 18 m 93 15 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7186341	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1804091323	9490542008	I	2025/09/03	2025/09/26	NEQUI	23	\$447,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
1	CC	1070918609	MORA JOHAN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070918609		MORA TORRES JOHAN ESNEYDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 18 m 93 15 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7186341	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1804091323		9490542008	I	2025/09/03	2025/09/26	NEQUI	\$447,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$3,300	\$0	\$231,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$3,300	\$0	\$231,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$600	\$0	\$35,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$600	\$0	\$35,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$2,600	\$0	\$180,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$2,600	\$0	\$180,600	
TOTAL				1	\$440,500	\$6,500	\$0	\$447,000	

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

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		
☐	Cuenta de cobro diciembre_6875.pdf	Cuenta de cobro diciembre_6875.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro enero 1515.pdf	Cuenta de cobro enero 1515.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Febrero 1515.pdf	Cuenta de cobro Febrero 1515.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro marzo 1515.pdf	Cuenta de cobro marzo 1515.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro abril 1515.pdf	Cuenta de cobro abril 1515.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mayo 1515.pdf	Cuenta de cobro mayo 1515.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro junio 1515.pdf	Cuenta de cobro junio 1515.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro julio 1515.pdf	Cuenta de cobro julio 1515.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro agosto 1515.pdf	Cuenta de cobro agosto 1515.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Datos guardados



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JOHAN ESNEYDER MORA TORRES

1070918609

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:

JOHAN ESNEYDER MORA TORRES

1070918609

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:
29 de septiembre de 2025