

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-11-01	Hasta:	2025-11-30
Nombre 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 Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) 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

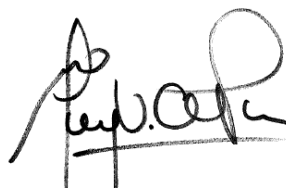
Fecha de Inicio del Contrato		2025-06-13		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2025-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2025-06-26	2025-07-31	1	\$ 3260457	1119	
2	2025-07-22	2025-08-31	2	\$ 3372887	1217	
3	2025-08-21	2025-12-31	3	\$ 13491548	1343	
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	
5	OCTUBRE	\$ 3372887	
6	NOVIEMBRE	\$ 3372887	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 2136170		\$ 22261062	\$ 18888167
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2136170		\$ 22261062	\$ 3372895
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 corrección de información en base de CIA 749 de 2024 con profesional de apoyo	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo Proyectosfdl@subredsur.gov.co
2	Realizar la actualización de las bases de datos.	Se realizo revisión y actualización de base de convenio 749 de 2024	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo Proyectosfdl@subredsur.gov.co
3	Apoyar en la elaboración de informes de ejecución técnicos.	Se realiza organización y clasificación para impresión de soportes administrativos correspondientes	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo Proyectosfdl@subredsur.gov.co
4	Apoyar en gestión documental	Se realizo impresión de formatos, se escanearon y se subieron a drive seguimientos y visitas, se encarpitaron formatos de visita	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo Proyectosfdl@subredsur.gov.co
5	Apoyar y gestionar en trámites de solicitudes necesarias para el cumplimiento de los requerimientos asignados	se realiza la recepción de 4 sillas de ruedas en la alcaldía de Rafael Uribe Uribe	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo Proyectosfdl@subredsur.gov.co
6	Apoyar y hacer acompañamiento logístico / administrativo en las actividades que se requieran	se realiza apoyo a entrega de dispositivos de asistencia para ciudad bolívar y candelaria	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo Proyectosfdl@subredsur.gov.co
7	Apoyar a las actividades del facilitador del convenio.	se realiza ajuste en base de lista de espera donde se genera mediante formulacion el mes y se generan tablas dinamicas para informes	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo Proyectosfdl@subredsur.gov.co
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Se realiza ajuste de formato de archivo Excel con información de propuesta económica de proveedor para generar informe en Word, se realizan llamadas de verificación de certificados de proveedores	Se encuentra en Drive, correo Fondo Desarrollo 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				
2025	OCTUBRE	2025	11	13	1076391362	-		
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		2025-11-24 12:03:40		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE		2025-11-25 14:59:21		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2025-11-27 17:49:40		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-11-29 14:02:19		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-12-10 12:41:44		

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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-11, 01:22:01 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1077246659

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 11/12/2025

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	TAE	TAP	TAP	USP	COR	USU	SIN	IGU	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	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	(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	\$ 0	\$ 469.000