Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-12-01	**Hasta:**	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	OSCAR ARLEY CURREA JIMENEZ		**Número de Documento:**	1024545090	
Correo Electrónico:	apoyoentorno2022@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212096277	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6644-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	26300	$4839200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4839200**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-27	2026-01-09	1	$ 6290960	1957

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4839200
2	NOVIEMBRE	$ 4839200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2025

$ 9678400	**$ 15969360**	**$ 9678400**	**$ 6290960**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	"1. Realizar la apropiación conceptual de los lineamientos de los Equipos Más Bienestar y de la Gestión de la Información, garantizando el conocimiento integral del proceso y la correcta aplicación de los instrumentos de información.	Lectura de lineamiento	Acta
2	2. Participar activamente en las asistencias técnicas brindadas por el Nivel Central y los referentes de los Equipos Mas bienestar, socializando la información recibida con los equipos de las Subredes, para asegurar la transferencia de conocimiento y la alineación con las directrices institucionales.	Participar en las asitencias tecnicas	Listado de firmas
3	3. Apoyar la validación y pilotaje de las cajas de herramientas y formularios de los Entornos MAS Bienestar, verificando la coherencia, secuencialidad y pertinencia de las variables, y reportando novedades al Nivel Central.	Apoyo para la ceracion o ajustes de los entregables en la caja de herramientas	Aplicativo, Excel, drive, correo electrónico
4	4. Gestionar integralmente la información distrital en el aplicativo GTAPS, garantizando precisión, integridad, oportunidad y confiabilidad de los datos.	Gestión-validación datos distritales en GTAPS por base de datos	Archivo Plano
5	5. Consolidar y validar la información proveniente de las Subredes, incluyendo tableros de control, indicadores y reportes de gestión, para asegurar su calidad y homogeneidad a nivel distrital.	Validar y unificar informacion distrital de Subredes para los ajustes	Aplicativo, Excel, drive, correo electrónico
6	6. Crear y administrar unidades habitacionales en el aplicativo GTAPS, con validaciones técnicas y georreferenciación que respalden la planeación territorial en salud.	Creacion de las unidades habitacionales según el equipo geografico	Archivo Plano
7	7. Gestionar traslados de usuarios locales e interlocales y realizar ajustes a datos críticos de identificación (tipo y número de documento, sexo, fecha de nacimiento), asegurando coherencia, trazabilidad y continuidad de la atención en salud.	Verificar y realizar traslados según la informacion de las subredes	Archivo Plano
8	8. Programar y documentar la Mesa de Ajustes semanal, validando solicitudes de las Subredes, garantizando la trazabilidad de las decisiones y mejorando la calidad de los procesos de gestión de la información.	Realizar mesas de Soporte de las subredes semanalmente	Acta
9	9.Generar planos, reportes estratégicos y depurar bases de datos internas y externas, eliminando duplicados, corrigiendo inconsistencias y asegurando insumos confiables para la toma de decisiones.	Realizar validacion de bases de datos externas	Archivo Plano

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10.Ejecutar pruebas de desarrollo y brindar soporte especializado Nivel III del aplicativo GTAPS, verificando nuevas funcionalidades, resolviendo incidencias avanzadas y asegurando la operatividad continua del sistema.	Realizar pruebas a los desarrollos nuevos o la incoporracion de los cambios para pruebas en produccion	Archivo Plano
11	11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	Asistir a reuniones o comités	Listado de firmas
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	Fortalecer funciones misionales con actividades complementarias	Acta

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	
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9495736856	-		$ 4839200
2025	**NOVIEMBRE**	**2025**	**12**	**10**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1935680	$ 309709	**$ 309800**
Salud		NUEVA EPS		$ 241960	**$ 242000**
ARL	3	SURA		$ 47153	**$ 47200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 561773**	**$ 599000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	089505077

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OSCAR ARLEY CURREA JIMENEZ	2025-12-11 12:18:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-12-11 16:17:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-12-12 11:42:41

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024545090		CURREA JIMENEZ OSCAR ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 f sur # 72 b 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3649090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1996520868	9495736856	I	2025/12/22	2025/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	$637,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,935,680	$309,800			$1,935,680	$242,000			$1,935,680	$38,800			$1,935,680	$47,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,935,680	$309,800			$1,935,680	$242,000			$1,935,680	$38,800			$1,935,680	$47,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,935,680	$309,800			$1,935,680	$242,000			$1,935,680	$38,800			$1,935,680	$47,200		$0	$0
1	CC	1024545090	CURREA OSCAR	230301	30	$1,935,680	$309,800	EPS037	30	$1,935,680	$242,000	CCF24	30	$1,935,680	$38,800	14-11	30	$1,935,680	$47,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,935,680	$309,800			$1,935,680	$242,000			$1,935,680	$38,800			$1,935,680	$47,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024545090		CURREA JIMENEZ OSCAR ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 f sur # 72 b 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3649090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1996520868	9495736856	I	2025/12/22	2025/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	$637,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,800	$0	$0	$309,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$309,800	$0	$0	$309,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,200	$0	$0	$47,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,200	$0	$0	$47,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,800	$0	$0	$38,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$38,800	$0	$0	$38,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,000	$0	$0	$242,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$242,000	$0	$0	$242,000
TOTAL				1	$637,800	$0	$0	$637,800

Gmail

Buscar correo

Redactar

Recibidos 21
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Compras
Más

Etiquetas

Monday Asignación
Todoist Asignación

¡Hola, Oscar Arley Currea Jiménez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 637.800

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495736856

Fecha de la transacción: 10/12/2025

CUS: 1996520868

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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		
☐	DOC CTO-6644-2025.zip	DOC CTO-6644-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA 1024545090 CTO 6644-2025.pdf	ARL SURA 1024545090 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6644-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6644-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >