

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-12-01	Hasta:	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	JOSE LUIS PEREZ AZUERO		Número de Documento:	1070969444	
Correo Electrónico:	azuerojoseluis@hotmail.com		Número Telefónico:	3173407841	
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado:	- 242-27

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3373-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	28
Perfil:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO II				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U05SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	ADMINISTRATIVA	\$3029891	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3029891	TRES MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-05	2025-12-31	1	\$ 10099637	1159
2	2025-12-24	2026-01-13	2	\$ 1312953	2212
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 1009964	
2		FEBRERO		\$ 3029891	
3		MARZO		\$ 3029891	
4		ABRIL		\$ 3029891	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	MAYO	\$ 3029891	
6	JUNIO	\$ 3029891	
7	JULIO	\$ 3029891	
8	AGOSTO	\$ 3029891	
9	SEPTIEMBRE	\$ 3029891	
10	OCTUBRE	\$ 3029891	
11	NOVIEMBRE	\$ 3029891	
12	DICIEMBRE	\$ 3029891	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 24239128		\$ 35651718	\$ 34338765
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Reportar de manera oportuna las necesidades de tipo administrativo que se generen dentro de la Direccion donde desarrolle sus actividades.	Generar reporte de novedades a las áreas pertinentes y con la validación y soportes que faciliten el adecuado proceso administrativo	Generar reporte de novedades a las áreas pertinentes y con la validación y soportes que faciliten el adecuado proceso administrativo
2	Garantizar la adherencia y cumplimiento establecidos en cada uno de los procesos de la institucion.	Realizar de manera correcta y oportuna las actividades que garanticen la adecuada adherencia y cumplimiento de los procesos administrativos de la subredsur	Realizar de manera correcta y oportuna las actividades que garanticen la adecuada adherencia y cumplimiento de los procesos administrativos de la subredsur
3	Consolidar las bases de datos de informacion de acuerdo a pertinencia.	Generar Informes requeridos por la dirección de servicios ambulatorios y de igual manera requeridos por la subredsur	Informes matriz talento Humano dirección de servicios ambulatorios y informes de ejecución presupuestal talento humano
4	Elaborar y presentar de manera oportuna informes solicitados relacionados con su objeto contractual.	Generar un adecuado control del talento humano cargado a la dirección de servicios ambulatorios y definir necesidad	Base de control y seguimiento de requerimientos Proyección de requerimiento y radicación,

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Definir la necesidad de contratación de personal asistencial o administrativo (OPS) de las diferentes unidades de la Dirección donde desarrolle sus actividades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E y gestionar su radicación a la Dirección de contratación.	Realizar seguimiento d del talento humano cargado a la dirección de talento humano y teniendo en cuenta la línea técnica del supervisor y/o director	Envío solicitud de adiciones y prorrogas en los formatos estipulados y vigentes de la subredsur
6	Elaborar y consolidar Matriz de adiciones y prorrogas de contratación de personal asistencial o administrativo (OPS) de las diferentes unidades de la Dirección donde desarrolle sus actividades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Realizar la proyección de adiciones y prorrogas del talento humano cargado a la dirección de talento humano y teniendo en cuenta la línea técnica que da el equipo de contratación	Envío solicitud de adiciones y prorrogas en los formatos estipulados y vigentes de la subredsur
7	Elaboracion y revision de formatos de liberacion presupuestal de contratos de personal asistencial o administrativo (OPS) de las diferentes unidades de la Dirección donde desarrolle sus actividades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Realizar la proyección de adiciones y prorrogas del talento humano cargado a la dirección de talento humano y teniendo en cuenta la línea técnica que da el equipo de contratación	Diligenciar el formato vigente para garantizar la liberación de saldos presupuestales contratos de prestación de servicios
8	Gestionar la radicación de las cuentas de cobro físicas del pago mensual de personal asistencial o administrativo (OPS) de las diferentes unidades de la Dirección donde desarrolle sus actividades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Consolidar cuentas de cobro físicas en la dirección de servicios ambulatorios	Consolidar cuentas de cobro físicas en la dirección de servicios ambulatorios

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial o administrativo (OPS) de las diferentes unidades de la Direccion donde desarrolle sus actividades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Realizar revisión de las solicitudes de los informes de activadas de contratistas, donde se garantice los soportes correspondientes para la aceptación de la misma cargado previamente en la plataforma de siasur	Drive de consulta de adres compesados: https://drive.google.com/drive/folders/1Wg1vZccXxTW-pi6HF2kg3EtGDnHdEuDK?usp=drive_link Drive consulta y revisión operadores de pag: https://drive.google.com/drive/folders/1Wg1vZccXxTW-pi6HF2kg3EtGDnHdEuDK?usp=drive_link
10	Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Direccion y/o Subgerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. que corresponda.	Garantizar el proceso administrativo por si se genera alguna eventualidad en los centros de atención y con el talento humano	Seguimiento y trazabilidad de la eventualidad
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Generar estrategias que garanticen la optimización de tiempos de las actividades del día a día	Seguimiento y trazabilidad de la eventualidad

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	91427306	-		\$ 3029891
2026	NOVIEMBRE	2025	12	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1211956	\$ 193913	\$ 227800
Salud					NUEVA EPS		\$ 151495	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 29523	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 351734	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	473870208823	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOSE LUIS PEREZ AZUERO		2025-12-11 01:48:57	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2025-12-11 22:57:33	
RECHAZADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-12-12 10:03:46	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOSE LUIS PEREZ AZUERO		2025-12-12 12:49:53	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2025-12-12 12:50:31	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO		2025-12-12 15:00:32	
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		2026-01-08 16:11:09	

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.



SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070969444	JOSE LUIS PEREZ AZUERO		calle 74 a bis # 18 f 70 sur	2957104	joseluisperezazuero@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	91427306	\$469.000
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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070969444	JOSE LUIS PEREZ AZUERO		calle 74 a bis # 18 f 70 sur	2957104	joseluisperezazuero@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
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	91427306	10
					TOTAL A PAGAR
					\$469.000

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional do 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	1070969444	PEREZ AZUERO JOSE LUIS	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

