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:	JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ		**Número de Documento:**	1026266807	
Correo Electrónico:	juan.espitia.01@gmail.com		**Número Telefónico:**	3203657372	
Nombre del Supervisor:	NICOLAS SUAREZ CASALLAS	**Cargo:**	JEFE DE OFICIAN ASESORA	**Código - Grado:**	115-06

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2320-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	25
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO II				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T08SA	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ADMINISTRATIVA	$2357300	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2357300**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-08-20	2025-12-31	1	$ 9429200	1430

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1100078
2	FEBRERO	$ 2357300
3	MARZO	$ 2357300
4	ABRIL	$ 2357300
5	MAYO	$ 2357300
6	JUNIO	$ 2357300

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
7	JULIO	$ 2357300
8	AGOSTO	$ 2357300
9	SEPTIEMBRE	$ 2357300
10	OCTUBRE	$ 2357300
11	NOVIEMBRE	$ 2357300
12	DICIEMBRE	$ 2357300

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18858400	**$ 28287600**	**$ 27030378**	**$ 1257222**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar el reporte oportuno de información de estadística asistencial.	-Actividad 1 Ver anexo en PDF pantallazo de bases Radiologia e Imagen Diagnostica, Apoyo Terapeutico, Examenes de laboratorios	-Actividad 1 Ver anexo en PDF pantallazo de bases Radiologia e Imagen Diagnostica, Apoyo Terapeutico, Examenes de laboratorios
2	2.Realizar la entrega completa y oportuna de los medios de verificación, informes y productos necesarios	--Actividad 2 se adjunta PDF pantallazo de entrega de reporte de la información de cada reporte de "Radiologia Oportunidad en la entrega de exámenes, Cantidad de exámenes discriminado por servicio", "Laboratorios exámenes discriminado por servicio, informe compronet vs facturación", Apoyo Terapeutico produccion por actividades y consultas, informes de oportunidad en la consulta, oportunidad en interconsulta, y numero de sesiones"	--Actividad 2 se adjunta PDF pantallazo de entrega de reporte de la información de cada reporte de "Radiologia Oportunidad en la entrega de exámenes, Cantidad de exámenes discriminado por servicio", "Laboratorios exámenes discriminado por servicio, informe compronet vs facturación", Apoyo Terapeutico produccion por actividades y consultas, informes de oportunidad en la consulta, oportunidad en interconsulta, y numero de sesiones"
3	3.Apoyar y gestionar la entrega de la información periódica.	-Actividad 3 se adjunta PDF a través de Correos y otros medios para validación de producción asistencial Radiologia e Imagen Diagnostica, Apoyo Terapeutico, Examenes de laboratorios	--Actividad 3 se adjunta PDF a través de Correos y otros medios para validación de producción asistencial Radiologia e Imagen Diagnostica, Apoyo Terapeutico, Examenes de laboratorios
4	4.Apoyar y analizar la información necesaria para el mejoramiento de los registros realizados en el Sistema de Información DGH mediante revisión de inconsistencias	-Actividad 4 se adjunta PDF pantallazos de solicitudes de mesas de ayuda para complemento de informes plataforma DGH	--Actividad 4 se adjunta PDF pantallazos de solicitudes de mesas de ayuda para complemento de informes plataforma DGH
5	5.Realizar la entrega oportuna y completa la información generada por la Subred a las entidades públicas y entes de control.	-Actividad 5 se adjuntaron PDF Pantallazo enviado Validador CIP SDS, , Correos y Formatos Físicos para la validación oportuna de acuerdo a cronograma de SDS	--Actividad 5 se adjuntaron PDF Pantallazo enviado Validador CIP SDS, , Correos y Formatos Físicos para la validación oportuna de acuerdo a cronograma de SDS
6	6.Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual	-roducto 6 se adjuntaron PDF respuesta de correos y Tareas asignadas por el supervisor	-roducto 6 se adjuntaron PDF respuesta de correos y Tareas asignadas por el supervisor

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	7994950767	-		$ 2357300
2026	NOVIEMBRE	2025	12	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 229000**
Salud		FAMISANAR		$ 177938	**$ 178900**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 442800**

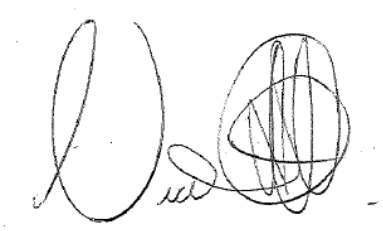
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870452481

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ	2025-12-11 12:42:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NICOLAS SUAREZ CASALLAS	2025-12-11 13:42:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO	2025-12-11 15:37:40
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 16:10:41

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.



NICOLAS SUAREZ CASALLAS
JEFE DE OFICIAN ASESORA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026266807
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 59 A N 41 A35 SUR	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994950767**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1996212063

NOVEDADES

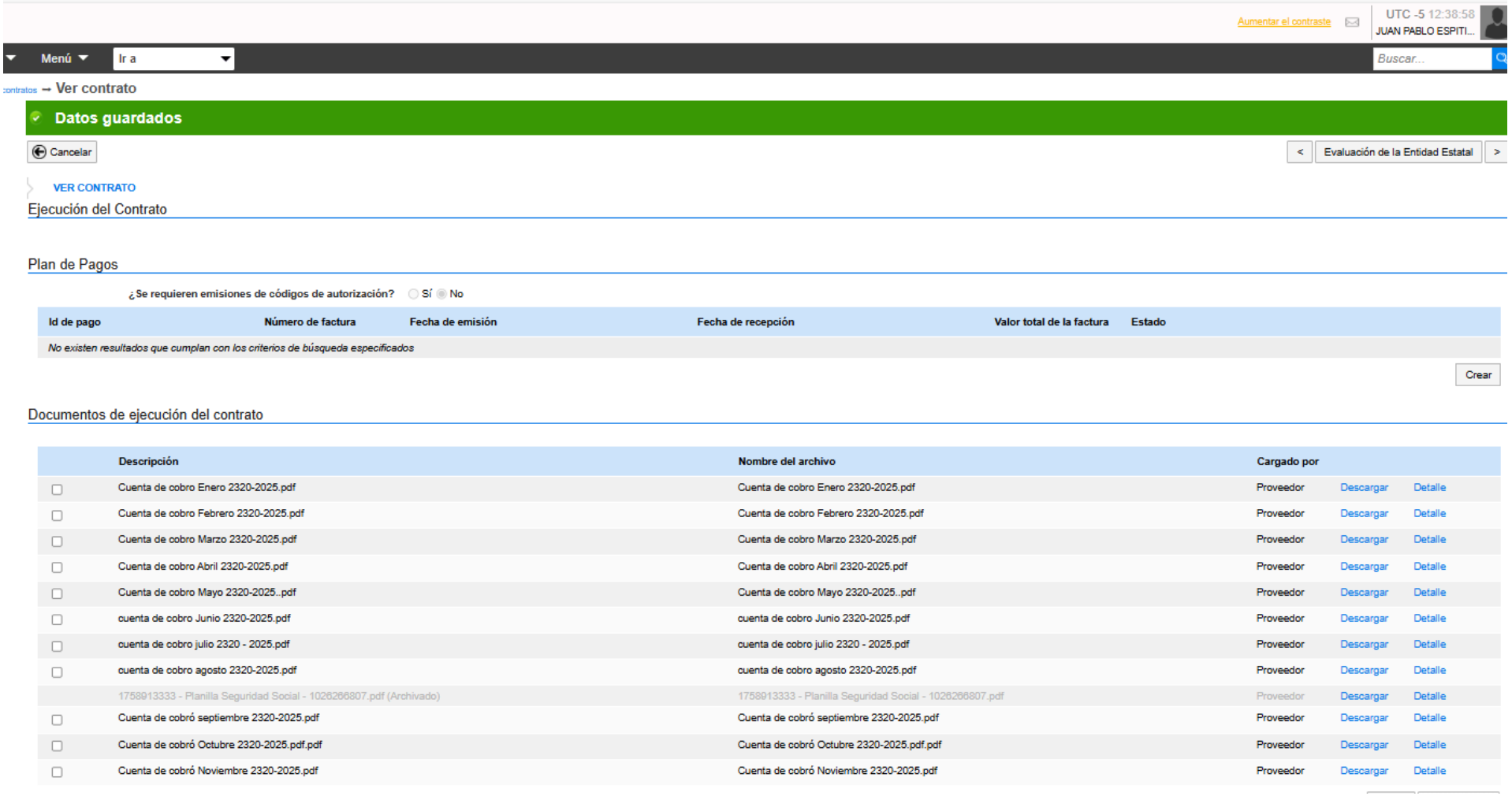
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 229.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 229.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 178.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 28.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 469.000**
VALOR MORA:	**$ 2.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 471.500**

Planilla Pagada


Aumentar el contraste
UTC -5 12:38:58
JUAN PABLO ESPITI...
Menú
Ir a
Buscar...
contratos → Ver contrato
Datos guardados
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
Cuenta de cobro Enero 2320-2025.pdf
Cuenta de cobro Enero 2320-2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobro Febrero 2320-2025.pdf
Cuenta de cobro Febrero 2320-2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobro Marzo 2320-2025.pdf
Cuenta de cobro Marzo 2320-2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobro Abril 2320-2025.pdf
Cuenta de cobro Abril 2320-2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobro Mayo 2320-2025..pdf
Cuenta de cobro Mayo 2320-2025..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
cuenta de cobro Junio 2320-2025.pdf
cuenta de cobro Junio 2320-2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
cuenta de cobro julio 2320 - 2025.pdf
cuenta de cobro julio 2320 - 2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
cuenta de cobro agosto 2320-2025.pdf
cuenta de cobro agosto 2320-2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
1758913333 - Planilla Seguridad Social - 1026266807.pdf (Archivado)
1758913333 - Planilla Seguridad Social - 1026266807.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobró septiembre 2320-2025.pdf
Cuenta de cobró septiembre 2320-2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobró Octubre 2320-2025.pdf.pdf
Cuenta de cobró Octubre 2320-2025.pdf.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobró Noviembre 2320-2025.pdf
Cuenta de cobró Noviembre 2320-2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle