

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

DATOS DEL INFORME					
-------------------	--	--	--	--	--

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-01	Hasta:	2026-02-13	
Nombre Contratista:	del	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA	Número de Documento:	1013691628	
Correo Electrónico:		JONNATHANPIGO@HOTMAIL.COM	Número Telefónico:	3144662309	
Nombre Supervisor:	del	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO					
--------------------	--	--	--	--	--

No. Contrato:	7081-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

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	92	0	22800	\$2097600	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2097600	DOS MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
-------------------------------------	--	--	--	--	--

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 12585600	3
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	OCTUBRE			\$ 4195200	
2	NOVIEMBRE			\$ 4195200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 4058400	
4	ENERO	\$ 4332000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400	\$ 25171200	\$ 16780800	\$ 8390400
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. ValiDar que las bases de datos se encuentren con los criterios de evaluación de acuerdo a cada subsistema.	Se realiza revisión de las bases correspondiente a los subsistemas de vigilancia en salud pública de acuerdo a los criterios de cada subsistema.	Se realiza revisión sobre correo electrónico.
2	2. desarrollar y programar tableros de control de indicadores de acuerdo a cada subsistema.	Se generan y/o actualizan tableros de control según solicitudes realizadas por los líderes y referentes. Se realiza de acuerdo a cronograma establecido para la vigencia definido en reunión de Gestión de la información	Tablero de indicadores generado de acuerdo a cronograma generado en reunión de SDS
3	3. generar procesos de capacitación de procesos y herramientas indispensables para el proceso de salud pública para mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Se programa fortalecimiento técnico para unidades notificadoras el cual se realizara para finales de febrero	Acta de reunión, pretest, postest.
4	4. generar rutinas de depuración de bases de datos para asegurar la calidad del dato de los subsistemas de vigilancia en salud pública.	Se generan rutinas de depuración según solicitudes realizadas por cada líder y/o referente de cada subsistema. Se realiza de acuerdo a cronograma establecido para la vigencia definido en reunión de Gestión de la información.	Base en Excel depurada.
5	5. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Se participa en los comités de Gestión Informática convocados por la SDS . Se proyecta participar en reunión de líderes de VSP, fortalecimiento a técnicos y reunión de equipo.	Actas correspondientes a cada reunión las cuales se anexaran al concluir el mes.
6	6. asegurar el respaldo de la información de los eventos manejados en vigilancia en salud pública.	Se realiza respaldo de la información de los subsistemas de vigilancia en salud pública en el repositorio de la Subred sur.	Repositorio alimentado y log generado.
7	7. Desarrollo de herramientas, fichas y/o formatos orientados a optimizar y fortalecer los procesos de Vigilancia en Salud Pública.	Se realiza desarrollo de una macro para el tratamiento de casos propios y foraneos para el subsistema de enf huerfanos	Macro entregada al subsistema via correo electronico y acta generada
8	8. Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud	Se realiza uso optimo de los insumos dispuestos para el funcionario garantizando su uso de acuerdo a su finalidad.	Insumos en buen estado
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. "	Se generan formatos de Habeas Data de cada uno de los nuevos colaboradores de Vigilancia en Salud Pública garantizando la lectura y firma del acuerdo de confidencialidad.	Formatos generados y escaneados.

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		\$ 2097600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	50023558	-			
2026	FEBRERO	2026	02	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 839040	\$ 134246	\$ 360000	
Salud					COMPENSAR		\$ 104880	\$ 281300	
ARL				3	SURA		\$ 20439	\$ 54900	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 243506	\$ 696200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488444345901	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA			2026-02-16 15:18:17	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2026-02-16 15:20:34	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-02-17 09:21:34	

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013691628	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA		CL 67 A Sur # 18 N 22	7659410	jonnathanpigo@hotmail.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
2026-02	2026-02	I	11/02/2026	50023558	\$741.200

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	281.300	0		0		0	0	0	0	281.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	360.000	0	0	0	0	0	0		360.000	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	54.900				54.900	0	0	54.900			549	54.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	45.000	0	0	45.000	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	281.300	281.300
Pensión	1	360.000	360.000
Riesgos Laborales	1	54.900	54.900
CCF	1	45.000	45.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	741.200	741.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013691628	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA		CL 67 A Sur # 18 N 22	7659410	jonnathanpigo@hotmail.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
2026-02	2026-02	I	11/02/2026	50023558	\$741.200

DETALLE POR COTIZANTE																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1013691628	GONZALEZ PINEDA JONNATHAN STEVEN	59	0			N																	EPS008	2.250.000	281.300	14-11	2.250.000	3	54.900	CCF24	2.250.000	45.000	0	0	0	0	0

PAGADA



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 15:16:09

Jonnathan Steven...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...



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

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

6 [Información presupuestal](#)

Plan de Pagos

7 **Ejecución del Contrato**

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

8 [Modificaciones del Contrato](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 [Incumplimientos](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7081-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7081-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7081-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7081-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7081-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7081-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7081-2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 7081-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				<button>Borrar</button>	<button>Cargar nuevo</button>

Cancelar

<
Evaluación de la Entidad Estatal
>