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:**	2026-01-14	**Hasta:**	2026-01-31	
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:	1382-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	113
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	$1506568	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1506568**	**UN MILLON QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-14	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-07-13
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 1506568	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15951906	**$ 15951906**	**$ 1506568**	**$ 14445338**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	"""1. Aportar apoyo técnico en la consolidación y reporte oportuno de la información de estadística asistencial, garantizando su coherencia, calidad y oportunidad, conforme a los lineamientos institucionales y normativos vigentes.	-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. Elaborar y consolidar los medios de verificación, informes y productos requeridos, asegurando su entrega completa y oportuna, de acuerdo con los cronogramas y requerimientos establecidos.	-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 la recopilación, validación y gestión de la información periódica, necesaria para el cumplimiento de las obligaciones de reporte institucional.	-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 el análisis técnico de la información registrada en el Sistema de Información Dinámica Gerencial Hospitalaria – DGH, mediante la identificación de inconsistencias y la formulación de recomendaciones orientadas al mejoramiento de la calidad de los registros.	-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. Aportar apoyo técnico para la consolidación y entrega de la información generada por la Subred a las entidades públicas y entes de control, garantizando consistencia, trazabilidad y cumplimiento de los requerimientos normativos.	-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. Desarrollar las demás actividades de carácter técnico y especializado que guarden relación directa con el objeto contractual y con la gestión de la información asistencial, siempre que se encuentren dentro del alcance del contrato y no impliquen subordinación ni funciones propias de una relación laboral."""	-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

© Siasur - 2026

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	$ 2357300
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7998660011	-		
2025	DICIEMBRE	2026	01	06				
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	$ 942920	$ 150867	**$ 228000**
Salud		FAMISANAR		$ 117865	**$ 178200**
ARL	3	SURA		$ 22970	**$ 34800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 273654**	**$ 441000**

INFORMACIÓN DE PAGO

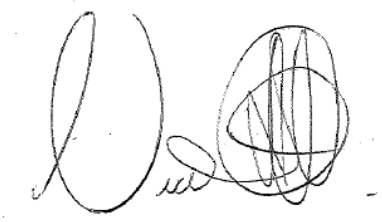
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870452481

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ	2026-01-26 15:42:35
RECHAZADO SUPERVISOR	NICOLAS SUAREZ CASALLAS	2026-01-27 10:29:09
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ	2026-01-27 11:03:30
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ	2026-01-27 11:34:33
RECHAZADO SUPERVISOR	NICOLAS SUAREZ CASALLAS	2026-01-27 11:34:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN PABLO ESPITIA SUAREZ	2026-01-27 11:36:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NICOLAS SUAREZ CASALLAS	2026-01-27 11:37:10
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-29 15:02:08
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	2026-02-16 14:40:40

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

© Siasur - 2026

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

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
☐	Cuenta de cobró Diciembre 2320-2025.pdf	Cuenta de cobró Diciembre 2320-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:	**7998660011**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2063266710

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	$ 228.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 178.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 28.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 469.000**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 469.600**

Planilla Pagada