

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-03-01	Hasta:	2026-03-31
Nombre del Contratista:	ALEXANDER PARRA JOSE		Número de Documento:	79978627
Correo Electrónico:	japarra053@gmail.com		Número Telefónico:	3118373221
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7217-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4195200	448
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	OCTUBRE			\$ 4195200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200	
3	DICIEMBRE	\$ 4058400	
4	ENERO	\$ 4332000	
5	FEBRERO	\$ 4195200	
6	MARZO	\$ 4195200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 8390400		\$ 29366400	\$ 25171200
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 8390400		\$ 4195200	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Sesiones de acercamiento con docentes	36 sesiones de grupos socioeducativos para el bienestar Escolar, 17 concertaciones para el fortalecimiento de los proyectos ambientales escolares PRAE en la localidad de Ciudad Bolívar, tres caracterizaciones de colegios, tres planes de cuidado escolar, dos sistematizaciones de planes de cuidado escolar en colegios de Ciudad Bolívar	-Actas
2	Realizar Implementación de huertas escolares, sesiones educativas con población escolar	36 sesiones de grupos socioeducativos para el bienestar Escolar, 17 concertaciones para el fortalecimiento de los proyectos ambientales escolares PRAE en la localidad de Ciudad Bolívar, tres caracterizaciones de colegios, tres planes de cuidado escolar, dos sistematizaciones de planes de cuidado escolar en colegios de Ciudad Bolívar	-Bases de datos, formatos de sesiones colectivas y actas.
3	Realizar Sesiones de seguimiento a huertas escolares.	-36 sesiones de grupos socioeducativos para el bienestar Escolar, 17 concertaciones para el fortalecimiento de los proyectos ambientales escolares PRAE en la localidad de Ciudad Bolívar, tres caracterizaciones de colegios, tres planes de cuidado escolar, dos sistematizaciones de planes de cuidado escolar en colegios de Ciudad Bolívar	-Bases de datos, formatos de sesiones colectivas y actas.
4	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Se entregan los soportes que dan constancia de las sesiones realizadas	-Se entregarán los soportes en los tiempos establecidos.
5	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se entregarán los soportes en los tiempos establecidos.	- Entrega de soportes de las acciones.
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se realizan las actividades designadas según necesidad del PIC	-Se realizan las actividades designadas según necesidad del PIC

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	FEBRERO	2026	03	11	1080423259	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO		\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud				ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES			\$ 218863	\$ 218900
ARL				3 SURA			\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				SI		Total	\$ 508148	\$ 541800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870403377

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE ALEXANDER PARRA	2026-03-24 16:12:45
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-03-26 09:27:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE ALEXANDER PARRA	2026-03-27 08:06:22
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-03-27 12:28:50
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-03-27 17:14:51
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	2026-04-13 18:20:19

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
 Carrera 20 No. 47 b - 53 Sur - Bogotá postal: 110611
 www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © Siasur - 2026

PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-11, 09:44:47 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	JOSE ALEXANDER PARRA
CEDULA CIUDADANIA	CC 79978627
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080423426
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	214907121
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 578.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 800
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 218.900	\$ 600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 200
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 35.100	\$ 100

SubTotales: \$ 576.900 \$ 1.700
Total a Pagar: \$ 578.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!