

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30
Nombre del Contratista:	JOHAN ESNEYDER MORA TORRES		Número de Documento:	1070918609
Correo Electrónico:	esneidertorres96@gmail.com		Número Telefónico:	3004760584
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7551-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	TECNICO 1 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	16200	\$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2980800	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		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	\$ 3580200	1889	
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 8942400	3	
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 2980800	448	
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 2980800	803	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
1		OCTUBRE	\$ 2980800	
2		NOVIEMBRE	\$ 3580200	
3		DICIEMBRE	\$ 2883600	
4		ENERO	\$ 3078000	
5		FEBRERO	\$ 2980800	
6		MARZO	\$ 2980800	
7		ABRIL	\$ 2980800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5961600		\$ 24445800	\$ 21465000	\$ 2980800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19	-Se realiza seguimiento la planeacion de actividades del programa segun lineamiento y plan de accion mensual.	-Correos electronicos a lideres y/o SDS	
2	Realizar asistencia técnica a IPS al 100% (Públicas y privadas) en conjunto con el profesional de enfermería, para el componente de sistema de información. Donde debe evaluar criterios de la calidad del dato entre ellos congruencia, simultaneidad y oportunidad, como aporte a la evaluación del cumplimiento de coberturas de vacunación y de la calidad del dato	-Se realiza asistencias técnicas en los días establecidos en el plan de acción de manera oportuna	-Actas de asistencia	
3	Revisar y consolidar los informes mensuales de dosis administradas incluyendo Covid19 en las herramientas POS, NO POS, población extranjera, anexo 7 y tablero de control, de las IPS vacunadoras en modalidad intramural y extramural con énfasis en la calidad de la información	-Se realiza consolidación de informes el 8 día hábil de cada mes.	-Correo electronico	
4	Verificar y aprobar los controles de cambio y contáctenos reportados por las IPS vacunadoras en los aplicativos dispuestos por el programa PAI	-Se realizan controles de cambio reportados en el aplicativo PAI WEB y solución de contáctenos de el aplicativo pai distrital mediante correo electrónico	-Aplicativo PAI WEB y/o Correo electrónico	
5	Solicitud de creación de usuarios de ingreso a los aplicativos dispuestos para el programa PAI	-Se realizan actividades requeridas según necesidad solicitadas mediante correo electronico	-Correo electronico	
6	Solicitud de creación de IPS vacunadoras en los aplicativos dispuestos para el programa PAI.	-Se realiza la solicitud mediante correo electrónico a la SDS	-Correo electronico	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Asistir a las reuniones de fortalecimiento técnico PAI para el componente de sistemas de información convocadas por la SDS	-Según requerimiento de SDS	-Listado de asistencia
8	Seguimiento a la calidad y oportunidad del dato ingresado a los aplicativos del PAI de la modalidad extramural	-Se realiza todos los viernes de cada mes.	-Acta de la subred
9	Fortalecimiento técnico en el módulo de sistemas de información a las IPS priorizadas por calidad del dato e IPS nuevas en el manejo de los aplicativos PAI dispuestos por SDS y MSPS	-Según requerimiento o prioridad después de una asistencia técnica dependiendo la gravedad de la información que se consolida	-Correo electrónico
10	Consolidar, validar y actualizar el directorio de IPS.	-Se realiza la actualización diaria en las asistencias técnicas y se envía el último día del mes	-Correo electrónico
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se realizan actividades requeridas según necesidad solicitadas mediante correo electrónico	-Correo electrónico

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 2980800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	27	9501686312	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 284000
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.		\$ 218863	\$ 221900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 43300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 549200
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	437314255	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JOHAN ESNEIDER MORA TORRES			2026-04-19 17:05:37	
RECHAZADO SUPERVISOR				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-04-20 20:19:19	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JOHAN ESNEIDER MORA TORRES			2026-04-25 09:24:44	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JOHAN ESNEIDER MORA TORRES			2026-04-27 11:36:51	
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-04-27 11:37:19	
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-04-28 15:02:19	
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			2026-05-11 17:16:25	

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
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070918609		MORA TORRES JOHAN ESNEYDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 18 m 93 15 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7186341	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	252368674	9501686312	I	2026/04/07	2026/04/27	NEQUI	20	\$549,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 1070918609	MORA JOHAN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070918609		MORA TORRES JOHAN ESNEYDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 18 m 93 15 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7186341	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	252368674	9501686312	I	2026/04/07	2026/04/27	NEQUI	20	\$549,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,800	\$0	\$284,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$3,800	\$0	\$284,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$600	\$0	\$43,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$600	\$0	\$43,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,000	\$0	\$221,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$3,000	\$0	\$221,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$7,400	\$0	\$549,200	



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](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1964369873	28/11/2025 12:00:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	1.423.500 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	12/12/2025 10:34:00 AM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	371677	23/02/2026 10:40:00 AM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	3.078.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	29 días de tiempo transcurrido <i>(26/03/2026 3:39:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	2.980.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	1 minuto de tiempo transcurrido <i>(25/04/2026 9:16:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</i>	-	2.980.800 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro octubre CTO-7551-2025.pdf	Cuenta de cobro octubre CTO-7551-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro NoviembreCTO-7551-2025.pdf	Cuenta de cobro NoviembreCTO-7551-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DICIEMBRE_ESNEIDER_MORA_2025	ESNEIDER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro enero cto 7551-2025.pdf	Cuenta de cobro enero cto 7551-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA JOHAN ESNEYDER MORA.pdf	HOJA DE VIDA JOHAN ESNEYDER MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DIPLOMA TECNICO.pdf	DIPLOMA TECNICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro febrero cto 7551-2025 (2).pdf	Cuenta de cobro febrero cto 7551-2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro marzo cto 7551-2025.pdf.pdf	Cuenta de cobro marzo cto 7551-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >