

**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 Contratista:	del	JUAN DAVID PARADA TERREROS	Número de Documento:	1023883485			
Correo Electrónico:		juandavid.paradaterreros@gmail.com	Número Telefónico:	3202305574			
Nombre Supervisor:	del	DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS	Cargo:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	Código Grado:	-	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6566-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1553
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07VAN637	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	\$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2980800	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-09-17			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 3030480	1993
2	2026-01-02	2026-04-30	2	\$ 11873520	6
3	2026-04-28	2026-07-31	3	\$ 8942400	994
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	SEPTIEMBRE			\$ 1393200	
2	OCTUBRE			\$ 2980800	
3	NOVIEMBRE			\$ 3078000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	DICIEMBRE	\$ 2980800	
5	ENERO	\$ 2980800	
6	FEBRERO	\$ 2980800	
7	MARZO	\$ 2980800	
8	ABRIL	\$ 2980800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 7452000		\$ 31298400	\$ 22356000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar y participar en las Asistencias Técnicas Distritales, reuniones de seguimiento técnico a la ejecución del contrato interadministrativo entre la subred y el FFD y presentación de preauditoria.	-Reunion de seguimiento del contrato interadministrativo FFDS- Subred Sur	-Acta y listado de asistencia
2	Apoyar en el reporte de informe trimestral del programa Distrital de Tuberculosis para el MSPS	-se realiza reporte trimestral del programa	-reporte trimestral
3	Realizar informes trimestrales mes calendario de actividades ejecutadas del contrato e informe final de la vigencia.	-se realiza reporte de actividades ejecutadas	-pantallazo correo enviado con la informacion
4	Realizar articulación con los técnicos o profesionales del programa distrital o local para el fortalecimiento de las acciones del programa de enfermedad de Hansen.	--reunion equipo psicosocial nivel central	-acta y listado de asistencia
5	Brindar asistencia y apoyo a los diferentes espacios definidos para fortalecer el programa de enfermedad de Hansen.	-Socialización del Plan Nacional para la Eliminación de la Transmisión de la Lepra - sensibilizacion hansen Centro para mujeres Nuevo Porvenir-visita domiciliaria paciente de hansen y entrega de insumos de proyectos productivos-sensibilizacion hansen, Comunidad de vida Guardianes de sueños. reunion asohan	-acta y listado de asistencia
6	Realizar actividades de gestión administrativa del contrato: elaboración de cronograma, plan de acción, entrega de cuenta de cobro, entre otras.	-se realizan las actividades administrativas del contrato	-Plan de accion - Cronograma
7	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-revisión usuarios de sanatorio y envío de correos solicitando certificado medico a EAPB para envío a sanatorio	-Pantallazo correos enviados

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período 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	8824058099	-	\$ 2980800	
2026	MARZO	2026	04	11				
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	\$ 280200
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570451470028783		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JUAN DAVID PARRADA TERREROS		2026-04-19 21:38:07		
RECHAZADO SUPERVISOR				DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS		2026-04-22 16:09:07		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JUAN DAVID PARRADA TERREROS		2026-04-22 16:19:00		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS		2026-04-22 16:19:42		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-04-24 20:46:37		
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 16:53:35		

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.



DIANA YANIRA CHIMBI ROJAS
ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-13, 05:15:53 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081207334

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

Referencia pago (PIN): 8824058099

PAGADO 11/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID PARADA TERREROS		
Documento	CC1023883485	Dirección	CALLE 49C 3B 45 SUR PALERMO SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3202305574
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGF	UMC	AVP	ICP	IRP	Días FER	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1023883485	JUAN DAVID PARADA TERREROS	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

- 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		
<input type="checkbox"/> ARL BOLIVAR 1023883485 CTO 6566-2025.pdf	ARL BOLIVAR 1023883485 CTO 6566-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_SEPTIEMBRE_2025_CTO 6566_2025.pdf	CUENTA_SEPTIEMBRE_2025_CTO 6566_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_OCTUBRE_2025_CTO 6566_2025.pdf (Archivado)	CUENTA_OCTUBRE_2025_CTO 6566_2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_NOVIEMBRE_2025_CTO 6566_2025.pdf (Archivado)	CUENTA_NOVIEMBRE_2025_CTO 6566_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_DICIEMBRE_2025_CTO 6566_2025.pdf.pdf (Archivado)	CUENTA_DICIEMBRE_2025_CTO 6566_2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_OCTUBRE_CTO 6566_2025.pdf (Archivado)	CUENTA_OCTUBRE_CTO 6566_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_NOVIEMBRE_CTO 6566_2025.pdf (Archivado)	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO 6566_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_DICIEMBRE_CTO 6566_2025.pdf (Archivado)	CUENTA_DICIEMBRE_CTO 6566_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_OCTUBRE_CTO 6566_2025.pdf	CUENTA_OCTUBRE_CTO 6566_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_NOVIEMBRE_CTO 6566_2025..pdf	CUENTA_NOVIEMBRE_CTO 6566_2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_DICIEMBRE_CTO 6566_2025..pdf	CUENTA_DICIEMBRE_CTO 6566_2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_ENERO_2026_CTO 6566_2025..pdf.pdf	CUENTA_ENERO_2026_CTO 6566_2025..pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA_FEBRERO_2026_CTO 6566_2025..pdf	CUENTA_FEBRERO_2026_CTO 6566_2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1. AUXILIAR EN _ENFERMERA_CTO6566_2025.pdf	1. AUXILIAR EN _ENFERMERA_CTO6566_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 2.HOJA DE VIDA SIDEAP_CTO 6566_2025.pdf (Archivado)	2.HOJA DE VIDA SIDEAP_CTO 6566_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 2.HOJA DE VIDA SIDEAP_CTO 6566_2025..pdf (Archivado)	2.HOJA DE VIDA SIDEAP_CTO 6566_2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 2.HOJA DE VIDA SIDEAP_CTO 6566_2025..pdf	2.HOJA DE VIDA SIDEAP_CTO 6566_2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 6566 2025.pdf	AD 2 PS 6566 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 CTO	CUENTA MARZO 2026 CTO	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >