

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	OSCAR ARLEY CURREA JIMENEZ		Número de Documento:	1024545090	
Correo Electrónico:	apoyoentorno2022@gmail.com		Número Telefónico:	3212096277	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6644-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-EBE				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	26300	\$4839200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4839200	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-01		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	\$ 6290960	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 14517600	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 3387440	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4839200	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4839200	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 4839200	
2	NOVIEMBRE	\$ 4839200	
3	DICIEMBRE	\$ 4839200	
4	ENERO	\$ 4839200	
5	FEBRERO	\$ 4839200	
6	MARZO	\$ 4839200	
7	ABRIL	\$ 4839200	
8	MAYO	\$ 4839200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9678400	\$ 43552800	\$ 38713600	\$ 4839200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1. Realizar la apropiación conceptual de los lineamientos de los Equipos Más Bienestar y de la Gestión de la Información, garantizando el conocimiento integral del proceso y la correcta aplicación de los instrumentos de información.	Lectura de lineamiento	Acta
2	2. Participar activamente en las asistencias técnicas brindadas por el Nivel Central y los referentes de los Equipos Mas bienestar, socializando la información recibida con los equipos de las Subredes, para asegurar la transferencia de conocimiento y la alineación con las directrices institucionales.	Participar en las asitencias tecnicas	Listado de firmas
3	3. Apoyar la validación y pilotaje de las cajas de herramientas y formularios de los Entornos MAS Bienestar, verificando la coherencia, secuencialidad y pertinencia de las variables, y reportando novedades al Nivel Central.	Apoyo para la ceracion o ajustes de los entregables en la caja de herramientas	Aplicativo, Excel, drive, correo electrónico
4	4. Gestionar integralmente la información distrital en el aplicativo GTAPS, garantizando precisión, integridad, oportunidad y confiabilidad de los datos.	Gestión-validación datos distritales en GTAPS por base de datos	Archivo Plano
5	5. Consolidar y validar la información proveniente de las Subredes, incluyendo tableros de control, indicadores y reportes de gestión, para asegurar su calidad y homogeneidad a nivel distrital.	Validar y unificar informacion distrital de Subredes para los ajustes	Aplicativo, Excel, drive, correo electrónico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Crear y administrar unidades habitacionales en el aplicativo GTAPS, con validaciones técnicas y georreferenciación que respalden la planeación territorial en salud.	Creacion de las unidades habitacionales según el equipo geografico	Archivo Plano
7	7. Gestionar traslados de usuarios locales e interlocales y realizar ajustes a datos críticos de identificación (tipo y número de documento, sexo, fecha de nacimiento), asegurando coherencia, trazabilidad y continuidad de la atención en salud.	Verificar y realizar traslados según la informacion de las subredes	Archivo Plano
8	8. Programar y documentar la Mesa de Ajustes semanal, validando solicitudes de las Subredes, garantizando la trazabilidad de las decisiones y mejorando la calidad de los procesos de gestión de la información.	Realizar mesas de Soporte de las subredes semanalmente	Acta
9	9. Generar planos, reportes estratégicos y depurar bases de datos internas y externas, eliminando duplicados, corrigiendo inconsistencias y asegurando insumos confiables para la toma de decisiones.	Realizar validacion de bases de datos externas	Archivo Plano
10	10. Ejecutar pruebas de desarrollo y brindar soporte especializado Nivel III del aplicativo GTAPS, verificando nuevas funcionalidades, resolviendo incidencias avanzadas y asegurando la operatividad continua del sistema.	Realizar pruebas a los desarrollos nuevos o la incorporacion de los cambios para pruebas en produccion	Archivo Plano
11	11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	Asistir a reuniones o comités	Listado de firmas
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	Fortalecer funciones misionales con actividades complementarias	Acta

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9505774913	-		\$ 4839200
2026	MAYO	2026	06	19				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1935680	\$ 309709	\$ 309800
Salud					NUEVA EPS		\$ 241960	\$ 242000
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 47153	\$ 47200
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 561773	\$ 599000
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	089505077	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					OSCAR ARLEY CURREA JIMENEZ		2026-06-19 15:43:44	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-06-20 17:35:30	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-06-25 16:24:38	

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		Telefono		Exonerado SENA e ICBF				
CC 1024545090			CURREA JIMENEZ OSCAR ARLEY		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 69 f sur # 72 b 42		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3649090		No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave			Tipo	Fecha			Pago										
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco			Dias Mora		Valor					
2026-05	2026-05	405385645		9505774913	I	2026/06/23	2026/06/19		BANCO DE BOGOTA			0		\$637,800					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,935,680	\$309,800			\$1,935,680	\$242,000			\$1,935,680	\$38,800			\$1,935,680	\$47,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,935,680	\$309,800			\$1,935,680	\$242,000			\$1,935,680	\$38,800			\$1,935,680	\$47,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,935,680	\$309,800			\$1,935,680	\$242,000			\$1,935,680	\$38,800			\$1,935,680	\$47,200
1	CC	1024545090	CURREA OSCAR	230301	30	\$1,935,680	\$309,800	EPS037	30	\$1,935,680	\$242,000	CCF24	30	\$1,935,680	\$38,800	14-11	30	\$1,935,680	\$47,200
Total		Afiliados(1)				\$1,935,680	\$309,800			\$1,935,680	\$242,000			\$1,935,680	\$38,800			\$1,935,680	\$47,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento		Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024545090			CURREA JIMENEZ OSCAR ARLEY		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 69 f sur # 72 b 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.		3649090	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave			Tipo		Fecha			Pago				
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla		Límite	Pago		Banco		Dias Mora		Valor
2026-05	2026-05	405385645		9505774913	I		2026/06/23	2026/06/19		BANCO DE BOGOTA		0		\$637,800
RESUMEN DE PAGO														
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$309,800		\$0		\$0		\$309,800	
PORVENIR		230301		800,224,808	8	1	\$309,800		\$0		\$0		\$309,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$47,200		\$0		\$0		\$47,200	
ARL SURA		14-11		890,903,790	5	1	\$47,200		\$0		\$0		\$47,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$38,800		\$0		\$0		\$38,800	
COMPENSAR		CCF24		860,066,942	7	1	\$38,800		\$0		\$0		\$38,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$242,000		\$0		\$0		\$242,000	
NUEVA E.P.S.		EPS037		900,156,264	2	1	\$242,000		\$0		\$0		\$242,000	
TOTAL						1	\$637,800		\$0		\$0		\$637,800	



PSE - Transacción Aprobada  CUS
405385645 Recibidos



serviciopse@ac... 2:48 p. m.
para mí 



¡Hola, Oscar Arley Currea Jiménez!



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 637.800,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9505774913



Fecha de la transacción: 19/06/2026

CUS: 405385645

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Responder



Reenviar



99+





Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

[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

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?

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DOC CTO-6644-2025.zip	DOC CTO-6644-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA 1024545090 CTO 6644-2025.pdf	ARL SURA 1024545090 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6644-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6644-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6644-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 6644-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6644-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 6644 2025.pdf	AD 2 PS 6644 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 6644-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6644-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6644-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 6644-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6644-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OSCAR ARLEY CURREA JIMENEZ - 1024545090.zip	OSCAR ARLEY CURREA JIMENEZ - 1024545090.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >