

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-08-01	Hasta:	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	JOSE GUILLERMO PEREZ SANCHEZ		Número de Documento:	1070593076	
Correo Electrónico:	oneguillo13@gmail.com		Número Telefónico:	3208322404	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7520-2025	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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	47	16200	\$3742200	125.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3742200	TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS 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	\$ 2980800	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
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 2980800	1045
6	2026-07-01	2026-07-31	6	\$ 2980800	1358

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2026-08-01	2026-08-31	7	\$ 2980800	1471
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 2980800	
2		NOVIEMBRE		\$ 2980800	
3		DICIEMBRE		\$ 2883600	
4		ENERO		\$ 3078000	
5		FEBRERO		\$ 2980800	
6		MARZO		\$ 2980800	
7		ABRIL		\$ 2980800	
8		MAYO		\$ 2980800	
9		JUNIO		\$ 2980800	
10		JULIO		\$ 2980800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5961600		\$ 32788800		\$ 29808000	\$ 2980800

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar captacion, identificacion y recepcion de la informacion generada en la operacion de los subsistemas del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública; segun las particularidades establecidas en cada subsistema.	SE REALIZA RECEPCIÓN DE NOTIFICACIÓN DE FORMA DIARIA POR PARTE DE LAS UPGDS PUBLICAS Y PRIVADAS CORRESPONDIENTES A LA LOCALIDAD DE USME Y SUMAPAZ E INTERLOCALES	- RECEPCION NOTIFICACION

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Realizar el Ingreso diario de los registros o fichas de notificación, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema.	SE REALIZA RECEPCIÓN DE LAS FICHAS Y BASES DE NOTIFICACIÓN PARA CADA UNO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD NOTIFICADOS POR PARTE DE LAS UPGDS PUBLICAS Y PRIVADAS CORRESPONDIENTES A LA LOCALIDAD DE USME Y SUMAPAZ E INTERLOCALES	XLS
3	Hacer georreferenciación de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización de acuerdo al manual de nomenclatura dispuesto por Secretaría Distrital de Salud.	SE REALIZA GEOREFERENCIACIÓN TOTAL DE LOS EVENTOS EN SALUD NOTIFICADOS POR LAS UPDS PUBLICAS Y PRIVADAS	- CONTROL SEMANAL
4	Realizar actualización de las herramientas informáticas de acuerdo a los subsistemas.	NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
5	Realizar seguimiento a la realimentación de calidad de los datos enviados desde el nivel central	NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
6	Hacer depuración, consolidación y ajuste de los activos de información dispuestos para el subsistema de acuerdo a los hallazgos que se presenten en los procesos de depuración.	SE REALIZA DE FORMA SEMANAL LA DEPURACIÓN DE LAS BASES DE NOTIFICACIÓN DEL SIVIGILA 4.0 PARA LUEGO REALIZAR LA RETROALIMENTACIÓN DE LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS A CADA UNA DE LAS UPDS PUBLICAS Y PRIVADAS A LAS QUE CORRESPONDAN	OBSERVACIONES Y RETROALIMENTACION

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Apoyar las acciones de vigilancia que contribuyan al mejoramiento continuo, dando seguimiento a la realimentación sobre la calidad de los datos y respondiendo de manera oportuna a las solicitudes relacionadas con los eventos del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública	NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	NO SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
8	Hacer el envío de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública, según lo definido por cada subsistema.	SE REALIZA ENVIÓ DE FORMA DIARIA Y SEMANAL DE LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA E INTERLOCAL DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD. NOTIFICACIÓN SEMANAL A LA SDS	INTERLOCAL
9	Realizar Cruce de fuentes de información, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la información producida en cada subsistema.	SE REALIZA CRUCES DE INFORMACIÓN ENTRE EL SIVIGILA 4.0 DE FORMA SEMANAL PARA LLEVAR CONTROL A LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN Y QUE LOS CASOS NOTIFICADOS SEAN CONCORDANTES	- TABLEROS DE CONTROL
10	Hacer el procesamiento de información y generación de consolidados estadísticos para los procesos de análisis en articulación con los profesionales especializados a cargo de cada uno de los subsistemas.	DILIGENCIAMIENTO DE MATRIZ DE CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE FORMA DIARIA DE LOS FORMATOS ESTABLECIDOS EN LA CAJA DE HERRAMIENTAS DE LA SDS PARA EL DESARROLLO DE ESTA ACTIVIDAD	- TABLEROS DE CONTROL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Hacer el seguimiento a la notificación, actualización y asesoría sobre las herramientas de sivi en las UPGD y UI	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DE FORMA DIARIA A LAS UPGDS PUBLICAS Y PRIVADAS DE LAS LOCALIDADES DE USME Y SUMAPAZ EN EL DESARROLLO DE LA NOTIFICACIÓN Y DEMÁS REQUERIMIENTOS POR PARTE DE ESTAS INSTITUCIONES EN SALUD	- TABLEROS DE CONTROL
12	Realizar la disponibilidad asignada de acuerdo a las necesidades presentadas por el proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública garantizando se den cumplimiento a los requerimientos presentados.	- SE REALIZA DISPONIBILIDAD EL FIN DE SEMANA AL QUE CORRESPONDA SEGUN PROGRAMACION MENSUAL DEL SUBSISTEMA SIVIGILA	- TABLERO V8 Y SEMANAL
13	Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud	SE UTILIZAN LOS INSUMOS REQUERIDOS DEL ANEXO 8 PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL SUBSISTEMA SIVIGILA	EQUIPO DE COMPUTO EN OPTIMAS CONDICIONES
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- PARTICIPACION REUNION DE EQUIPO POR PARTE DE LIDER DE VSP - LIDER SIVIGILA	https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/notificaciones_ciudad_bolivar_subredsur_gov_co/IgB4oQv1wcDTSYf

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	94258912	-		\$ 2980800
2026	JULIO	2026	08	12				
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	COLFONDOS	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA 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	488421785418

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE GUILLERMO PEREZ SANCHEZ	2026-08-28 23:34:53
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-08-29 18:06:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-08-29 18:08:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-30 12:29:11

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.

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070593076	JOSE GUILLERMO PEREZ SANCHEZ	CL 47 SUR 9 33 ESTE	3208322404	oneguillo13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94258912	12/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$0	\$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070593076	JOSE GUILLERMO PEREZ SANCHEZ		CL 47 SUR 9 33 ESTE	3208322404	oneguillo13@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94258912	12/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$0	\$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1070593076	PEREZ SANCHEZ JOSE GUILLERMO	59	0			N														231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 22:44:12
Jose Guillermo Pe...

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?

☐ 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

Configuraciones del usuario
Jose Guillermo Perez Sanchez
CAT: 0877742

Configuración Entidad Estatal / Proveedor
11 Ago, 2026(UTC -5) 22:44:12

Salir

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	AD 3 PS 7520 2025.pdf	AD 3 PS 7520 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7520 2025.pdf	AD 2 PS 7520 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7520 2025.pdf	AD 4 PS 7520 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7520 2025.pdf	AD 5 PS 7520 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 7520-2025.pdf	CUENTA JULIO CTO 7520-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 7520-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7520-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA - 1070593076 - CTO7520.pdf	ARL SURA - 1070593076 - CTO7520.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 7520-2025.pdf	CUENTA MAYO CTO 7520-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 7520-2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO 7520-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7520-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7520-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7520-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7520-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7520-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7520-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7520-2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 7520-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7520-2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7520-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de vida.zip	Hoja de vida.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7520-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7520-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo