Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-01-03	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	JERSON FABIAN GONZALEZ SORA		**Número de Documento:**	1022359662	
Correo Electrónico:	fabiangonzalezsora@gmail.com		**Número Telefónico:**	3176808062	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1054-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 3998136	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27054013	**$ 27054013**	**$ 3998136**	**$ 23055877**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar acciones de información, educación y comunicación (IEC) en alimentación saludable, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de protección personal y educación en índice bogotano de calidad de aire (IBOCA).	-Se realiza 100 puntos cuidarte enfocados a la Promoción y prevención de la Salud en los diferentes escenarios acciones del entorno cuidador comunitario enfocados en la prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles, socializando por medio de muestras artísticas los comportamientos de cuidado y auto Cuidado como la promoción de la actividad física, alimentación saludable, prevención de enfermedades, salud mental y donación de órganos entre otros, para sensibilizar a una comunidad en prevenir la propagación del virus en los habitantes de las localidades de Ciudad. Bolívar, Usme y Tunjuelito	-Diarios de campo, listado de sesiones colectivas, encuestas de percepción
2	2. Presentar productos con calidad para precrítica y preauditoria.	-Durante el mes de enero se presentan formatos con calidad y veracidad acorde a las acciones artísticas dando cumplimiento en las diferentes reuniones de pre críticas y auditorías realizadas	-Diarios de campo, listados de sesiones colectivas encuestas de percepción, actas de ensayo y planeación
3	3. implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud.	--Se realizaron Acciones artísticas cuidarte, cuidándonos a través del arte de la salud para el mes de enero dando a conocer la prevalencia de las temáticas que se requieren abordar en cada uno de ellos y en los diferentes escenarios. del entorno cuidador comunitario en promoción y prevención socioambiental por medio de juegos lúdicos pedagógicos, adaptación de juegos para las temáticas de prevención y promoción del producto Cuidarte	-Diarios de campo, listados de sesiones, realización de juegos
4	4. desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público. – entorno cuidador comunitario-.	-Planear, identificar y ejecutar Acciones Artísticas y de actividad física para la Promoción del Cuidado de la Salud en los puntos o lugares donde se realizarán las acciones artísticas en los diferentes escenarios de las localidades de la subred sur ESE Usme, Ciudad Bolívar, Tunjuelito, para el mes, en las temáticas de alimentación saludable, actividad física, salud mental, enfermedades transmisibles y no transmisibles, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado del tapabocas, indicador bogotano de calidad del aire (IBOCA), hipertensión, cesación del tabaco	-Diarios de campo, actas de planeación y ensayo.
5	5. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Durante el mes de enero se da cumplimiento y desarrollo a las actividades programadas por portafolio de la ese brindando la posibilidad de generar otros de accionar como equipo artístico	-Acciones artísticas realizadas, apoyo a cronograma de la ese
6	6. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Durante el mes de enero se da adherencia al proceso por medio de la realización de diarios de campo, encuestas de percepción a la comunidad, listados de sesiones colectivas, de acuerdo a la trazabilidad en las localidades de la subred sur y temáticas en salud abordadas . . por el equipo cuidarte, dejando un consolidado final mensual de los documentos en custodia	-Diarios de campo, listados de sesiones colectivas, encuestas de percepción

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Durante el mes de enero se realiza apoyo y articulación con otras estrategias del entorno cuidador comunitario, ajustando el portafolio y cronograma de acuerdo a los diferentes escenarios locales. Participación de reuniones internas del equipo de artísticas con el apoyo para el presente mes, asistencias técnicas (SDS) Secretaria Distrital de salud, para el fortalecimiento y planeación de las acciones artísticas para la promoción y prevención de la salud, apoyos y articulaciones en diferentes espacios de la subred sur, adicionalmente desde el perfil de profesional en Cultura Física Deporte y Recreación se brinda el apoyo dentro de todas las temáticas planadas dejando en claro que la actividad física es transversal a toda esfera que promueve la.slaud y previene la enfermedad	-Diarios de campo, encuestas de percepción, listados de sesiones colectivas, actas de planeación y ensayo.

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	$ 5671269
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1069714565	-		
2024	**DICIEMBRE**	**2025**	**01**	**17**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2268508	$ 362961	**$ 363000**
Salud		SÁNITAS		$ 283564	**$ 283600**
ARL	3	POSITIVA		$ 55261	**$ 55300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 658367**	**$ 701900**

INFORMACIÓN DE PAGO

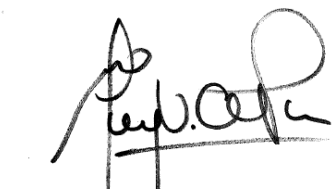
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24087610215

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JERSON FABIAN GONZALEZ SORA	2025-01-27 15:20:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-27 22:32:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-29 10:48:20
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	2025-02-19 16:31:19

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-20, 04:07:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069714565

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822815453

PAGADO 17/01/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JERSON FABIAN GONZALEZ SORA		
Documento	CC1022359662	**Dirección**	CARRERA 31A BIS 4 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3176808062
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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 1022359662	JERSON FABIAN GONZALEZ SORA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.268.508	$ 363.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.268.508	$ 283.600	2,436	$ 2.268.508	$ 55.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 701.900

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
$ 2.268.508	$ 2.268.508	$ 2.268.508	$ 0	$ 363.000	$ 283.600	$ 55.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 701.900	$ 2.000	$ 703.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Provee...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del contr...
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? Si / No

Identificación 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		
☐	CUENTA OCTUBRE 2024 CTO 7338-2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 CTO 7338-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7338 2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7338 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 7338-2024 .pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 7338-2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >