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:**	2025-02-01	**Hasta:**	2025-02-28	
Nombre del Contratista:	JUAN DAVID MARTINEZ SANCHEZ		**Número de Documento:**	1000591343	
Correo Electrónico:	juan.dmartinezsa@gmail.com		**Número Telefónico:**	3178090868	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1172-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNICO 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	13372	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**					

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	$ 2460448	
2	FEBRERO	$ 2460448	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 16649045**	**$ 4920896**	**$ 11728149**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	-Se diligenciaron los formatos de diarios de campo y las fichas de caracterización de los barrios correspondientes a la meta propuesta para el producto	-fichas de caracterización y diarios de campo
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	-se realiza la sistematización de los diarios de campo por medio de los mapas de actores, fotografías, el portafolio de caracterización y matriz de identificación	-Base de mapa de actores, drive de fotografías del barrio y del recorrido realizado
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	-No se desarrolló actividad en el período reportado.	-No se desarrolló actividad en el período reportado.
4	4. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-se realiza el acercamiento con la comunidad promoviendo el interés por los programas de distintas estrategias	-se habla con los lideres sociales promoviendo las distintas estrategias
5	5. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-se realiza el recorrido de caracterización por el barrio identificando las diferentes necesidades y problemáticas del barrio	-se contacta con los líderes sociales y JAC del barrio para informar lo visualizado y tener así tener una visión más completa sobre el barrio
6	6. implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-Realizar plan de observación, buscando la recuperación y brindando educación para las problemáticas evidenciadas sobre puntos criticos que afecten la salud ambiental	-ficha de caracterización y diario de campo
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-se entregará de manera oportuna todos los soportes de las actividades, así mismo realizar apoyo para la revisión documental	-ficha de caracterización y diario de campo
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Se tendrá disposición para las actividades programadas por parte De SDS y Realizar el debido cumplimiento De los productos solicitados	-fichas de caracterización y diarios de campo
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Asistir a las reuniones programadas de la estrategia del entorno Cuidador Comunitario, así mismo a las asistencias técnicas indicadas según SDS	-Actas de asistencia, fichas de caracterización, ficha de diario de campo y listados de asistencia

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	$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1069835005	-		
2025	ENERO	2025	02	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		FAMISANAR		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488431019485

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN DAVID MARTINEZ SANCHEZ	2025-02-24 22:17:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-02-25 21:50:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-26 12:34:45
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	2025-03-13 10:16:16

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2025

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? ○ 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 de cobro enero.pdf	cuenta de cobro enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >