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:**	2025-05-07	**Hasta:**	2025-05-31	
Nombre del Contratista:	CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ		**Número de Documento:**	79632681	
Correo Electrónico:	pacenii@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3204535921	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5705-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	710
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	138	0	22430	$3095340	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3095340**	**TRES MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-07	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	MAYO	$ 3095340	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10730538	**$ 10730538**	**$ 3095340**	**$ 7635198**

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar consejería en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rápidas en VIH, sífilis y Hepatitis B, y realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo, sífilis y hepatitis B con resultado positivo.	-Se realizaron asesorías individuales en todo lo relacionado a la salud sexual reproductiva según la necesidad identificada en la población abordada.	-Formatos de acciones colectivas
2	Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación del riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios.	-Se llevaron a cabo 20 asesorías en salud a usuarios identificados con riesgo en salud sexual y reproductiva, con riesgo para enfermedades crónicas o transmisibles entre otras.	-Formatos de sesiones colectivas
3	Identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios	-Se realizaron 20 asesorías individuales en salud según la necesidad encontrada en cada ciudadano y dando respuesta a la necesidad.	-Formato de sesiones colectivas
4	Realizar asesoría individual en hábitos de vida saludable, actividad física, alimentación saludable según criterios de tamización en talla, peso, medidas antropométricas y medidas tensionales.	-Se brindó educación en hábitos de vida saludables,its,uso de preservatico,según lo requerido durante las asesorías realizadas o en las acciones colectivas en donde fue requerido.	-Formato de sesiones colectivas
5	Realizar acciones de promoción de la salud mental, la convivencia y la prevención de diferentes formas de violencia, promoción de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos	-Se realizaron intervenciones individuales y colectivas según la necesidad en temas relacionados con hábitos saludables para prevención de enfermedades crónicas y en todo lo relacionado con la salud sexual reproductiva.	-Formato de sesiones colectivas
6	Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	--Se gestionaron 1 cita con medicina general y 1 con odontología a usuarios identificados con riesgo en salud.	-Formato de canalizaciones
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se asistió a jornadas y actividades programadas según lo asignado y de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Formato de sesiones colectivas - Registros fotograficos
8	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se asistió a jornadas y actividades programadas según lo asignado y de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Carpetas foliadas con todos los Formatos requeridos en las diferentes actividades.
9	Presentar productos para precrítica y preauditoria.	-Se cumplió con la entrega de productos con calidad y según los parámetros establecidos para la prescritica y preauditoria	-Formatos de acciones colectivas, fichas técnicas, actas entre otros.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales"""	--Se asistió a reuniones de capacitación, asistencias técnicas y actualizaciones según se indicó, así mismo se realizó lectura de documento operativo y lineamiento en el desarrollo de acciones y demás actividades requeridas por la coordinación	-Acta y listado de asistencia

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0570000570116244

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ	2025-05-23 21:30:00
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ	2025-05-27 15:07:17
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-05-27 15:08:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-05-29 11:16:39

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

Medellín, 27 de mayo de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ identificado(a) con C79632681 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C796326812514749901

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.18

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **27/05/2025**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **79632681**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570000570116244**
Fecha de apertura	**26/02/2015**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

iY7IWHkUWj

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ

79632681

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

8 de mayo de 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SANCHEZ ALVAREZ CESAR AUGUSTO** identificado(a) con **CC** número **79.632.681** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de enero de 2016 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 19 de mayo de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

2:45

Regala Honor 200 smart 5G a...
Ad • En Claro lleva Honor 200 sm...

E.P.S.Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Cesar Augusto Sanchez Alvarez, identificado(a) con CC número 79632681, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79632681
NOMBRES Y APELLIDOS	Cesar Augusto Sanchez Alvarez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	15/09/1971
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/04/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 79632681 CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ Desde 01/03/2024 - Vigente

Generado por interfaces 27/05/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.