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:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	DANNY ALEJANDRO MARTINEZ LAMPREA		**Número de Documento:**	1020736836	
Correo Electrónico:	dannytomdt@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3125311873	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1059-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNICO 1 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	13803	$2539752	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2539752**	**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 1447770	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 3140177	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 2539752	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 2460448	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 2861608
3	MARZO	$ 2995328
4	ABRIL	$ 2760600
5	MAYO	$ 2539752
6	JUNIO	$ 2539752
7	JULIO	$ 2539752
8	AGOSTO	$ 2539752

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 23776744**	**$ 21236992**	**$ 2539752**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado y bienestar del entorno comunitario	-Realizar 20 puntos en el presente mes, abordando las dimensiones de crónicos, salud ambiental, salud mental, salud sexual seguridad alimentaria - --	-Encuestas de percepción, diario de campo
2	2. Conectar la atención de la comunidad educativa para el desarrollo vivencial de la sesión generando mensajes claros haciendo uso del lenguaje verbal y no verbal.	-Realización de actividades lúdico pedagógicas en espacios públicos con las temáticas priorizadas. -	-Diario de campo
3	3. Desarrollar la acción artística que puede incluir el juego dramático, la expresión musical, visual y plástica para el fomento de la empatía como habilidad esencial en las relaciones humanas para una sana convivencia.	---Se desarrollan actividades artísticas dando cumplimiento a la realización de las acciones del equipo cuidarte. - - -	-Diario de campo
4	4. Vincular a la población en general con el fin de promover la participación, empoderar a la comunidad y mejorar sus condiciones hacia la protección la salud física y mental.	-Se da cumplimiento a las acciones artísticas para la promoción y prevención del cuidado de la Salud para el presente mes, desarrollando actividades implementando juegos que fortalezcan la puesta artística. - - -	-Diario de campo
5	5. Incluir las temáticas de prevención de accidentes en casa, quemaduras por pólvora, bioseguridad, automedicación, protección solar en época de vacaciones, enfermedades transmitidas por alimentos, prevención del consumo del alcohol y drogas, prevención de retos en redes sociales.	-Desarrollar actividades artísticas basados en las fichas técnicas teniendo presente salud mental, salud ambiental y residuos, consumo de spa, alcohol, tabaco, hábitos saludables, sedentarismo. - - -	-Actas de planeación y ensayo
6	6. Realizar la construcción de las puestas en escena de los diferentes temas a implementar	-Realización de guiones, escaletas, muestras musicales basado en las temáticas priorizadas - - -	-Actas de ensayo
7	7. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Organización de gestión documental para el presente mes, por medio de trabajo administrativo lo cual permite la organización y entrega de diarios de campo, listados de sesiones colectivas, encuestas .	-Actas de ensayo

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Asistencia a las reuniones del equipo de acciones artísticas cuidarte del entorno comunitario, asistencias técnicas, (SDS) secretaria distrital de salud, para el fortalecimiento y planeación de las acciones artísticas de diferentes espacios de la subred sur.	-Actas y listados

© Siasur - 2025

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	$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9489427187	-		
2025	JULIO	2025	08	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		SALUD TOTAL		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	POSITIVA		$ 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	488410259136

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANNY ALEJANDRO MARTINEZ LAMPREA	2025-08-22 18:50:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-08-25 13:53:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-25 17:15:04

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 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 **Contract Execution**
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO 1059-2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO 1059-2025.pdf.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 1059-2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 1059-2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 CTO 1059 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 CTO 1059 2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 CTO 1059 2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 CTO 1059 2025.pdf.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2025 CTO 1059 2025.pdf.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2025 CTO 1059 2025.pdf.pdf.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1059 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1059 2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 1059 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 1059 2025.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected | Upload new

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020736836		MARTINEZ LAMPREA DANNY ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 139 SUR # 3C 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125311873	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1695508762	9489427187	I	2025/08/12	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	1020736836 MARTINEZ DANNY																	23030 1	30	EPS002	30		0	14-23	30	2.436%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020736836		MARTINEZ LAMPREA DANNY ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 139 SUR # 3C 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125311873	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1695508762	9489427187	I	2025/08/12	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**