

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo Certificar:	a	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30
Nombre del Contratista:	JHON ALEXANDER GONZALEZ TORRES			Número de Documento:	1023020076
Correo Electrónico:	ALEXANDERTORRES160397@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3152648099
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4600-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	51
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	13804	\$2539936	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2539936	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-28			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-03-05
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-02-25	2025-04-09	1	\$ 2788508	402
2	2025-04-08	2025-05-31	2	\$ 2121821	680
3	2025-05-24	2025-06-30	3	\$ 5000286	892
4	2025-06-20	2025-07-31	4	\$ 2540034	1066

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2025-07-25	2025-08-31	5	\$ 2539936	1267
6	2025-08-27	2025-09-30	6	\$ 2954056	1472
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 320928	
2		FEBRERO		\$ 2460448	
3		MARZO		\$ 2460448	
4		ABRIL		\$ 2705584	
5		MAYO		\$ 2539936	
6		JUNIO		\$ 2539936	
7		JULIO		\$ 2539936	
8		AGOSTO		\$ 2954056	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3116567		\$ 21061208		\$ 18521272	\$ 2539936
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS		-Actas de apropiación conceptual	
2	2. Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	-Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo		-Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad	
3	3.Realizar acercamiento al territorio o población asignada y desarrollar las actividades propias de la línea asignada según corresponda (Toma de medidas antropométricas, aplicación de escalas de valoración, proceso de vacunación o toma de pruebas POCT, actualización de geolocalización, etc. (según la línea de acción asignada) con criterios de calidad para asegurar la correcta identificación de riesgo	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actitaviones de ruta, notificación de eventos de interes en salud publica, agendamiento.		Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interes en salud publica. Link de solicitud de citas.	
4	4.Brindar educación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad a la población abordada según la asignación (Relevo, Visita domiciliaria, vacunación, aplicación de pruebas POCT etc.) y clasificación de riesgo identificado.	-No aplica		-No aplica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5.Diligenciar de manera correcta los formatos entregados por el líder de la línea de trabajo según corresponda, (bitácora diaria, formatos de caracterización, formato de escalas, etc.), garantizando calidad y veracidad de los mismos	-No aplica	-No aplica
6	6.Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agentamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	-Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente, el líder y apoyos en precritica y acompañamientos.	-Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo.
7	7.Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	-Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Reporte diario, cronograma
8	8.Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Listados de asistencia y actas de reuniones
9	9.Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.	-Carpeta con gestión documental
10	10.Realizar el alistamiento de preauditoría sobre los productos asignados	-Participación en precritica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoque.	-Listados de asistencia y actas de reuniones
11	11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-

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		\$ 2954056
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	89190822	-			
2025	AGOSTO	2025	09	23					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud						CAPITAL SALUD		\$ 177938	\$ 178000
ARL					3	COLMENA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 413129	\$ 440500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0550488449548046

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JHON ALEXANDER GONZALEZ TORREZ	2025-09-25 20:32:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JHON ALEXANDER GONZALEZ TORREZ	2025-09-27 11:19:48
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-09-27 11:57:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-29 08:10:33

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

La empresa **JHON ALEXANDER GONZALEZ TORRES**, identificada con **CC** número **1023020076**, aportó por **JHON ALEXANDER GONZALEZ TORRES** identificado(a) con **CC** número **1023020076** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	E D E	T D A P	T D A P	T D A P	V S S T	S L G N	L M A C	V A C P	V C T P	I R P	CORRECCION	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59											0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Agosto - 2025	89190822	23/09/2025	NO
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	59											0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89190822	23/09/2025	NO
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59											0		30	\$1,423,500	0.02436	\$34,700	\$0	\$0	Agosto - 2025	89190822	23/09/2025	NO

PAGADA

16:01

Vo 5G 26 %



Detalle del movimiento



⬇ Pago realizado

Pago en
Compensar-oi

¿Cuánto?
\$ 442.300,00

Fecha
23 de septiembre de 2025 a las 03:59 p. m.

Referencia
M19270476

¿De dónde salió la plata?
Disponible

[¿Algún problema con este movimiento?](#)

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 Contr...
- 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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ DOC-CTO-4600-2025.zip	DOC-CTO-4600-2025.zip	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA MARZO 2025 CTO 4600-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 4600-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO 2025 CTO 4600-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 4600-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO 2025 CTO 4600-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 4600-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO 2025 CTO 4600-2025.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 4600-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO 2025 CTO 4600-2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 4600-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EN5vRksUSi

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

JHON ALEXANDER GONZALEZ TORRES

1023020076

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

22 de agosto de 2025

11:17



VoLTE 5G 64 %

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

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

IDENTIFIQUE SU ROL



Pregunta requerida

**UNA PERSPECTIVA PARA
CRECER**

Se registró la información con éxito

Aceptar

