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:**	2025-10-02	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	JOSE GABRIEL GUERRERO RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1121886105	
Correo Electrónico:	jgguerreror666@gmail.com		**Número Telefónico:**	3219340879	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7314-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

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	22800	$4195200	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4195200**	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	OCTUBRE	$ 4195200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 8390400**	**$ 4195200**	**$ 4195200**

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participar de la implementacion de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demas formas de expresion en los difernetes entornos y procesos al interior de la implementacion del PSPIC. 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.	-Implementar 10 de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demas formas de expresión en los diferentes entornos y procesos al interior de la implementación del PSPIC. Realizar 29 asesorías individuales en salud. Realzar acompañamiento y supervisión ena aplicacion de 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.	-Sesiones colectivas y drive
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.	Realizar 29 intervenciones en la identificación del riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios.	Sesiones colecctivas y drive
3	Identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios	-realizar busqueda activa para Ia dentificacion de usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles.	-Sesiones colecctivas y drive
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	-Realizar 29 asesorías individuales en salud según la necesidad individual identificada	-Sesiones colecctivas y drive
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	-Realizar acciones de promoción de la salud mediante la educación continua.	-Sesiones colecctivas y drive
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.	-Realizar canalizaciones a demanda según necesidad intersectorial	-formato de canalizaciones
7	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Dar cumplimiento a los requerimientos solicitados por la ESE	-Sesiones colecctivas y drive
8	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Realizar proceso de gestión documental según demanada	-Formatos requeridos
9	Presentar productos para precrítica y preauditoria.	-Realizar pre critica y pre Auditoría para dar cumplimiento con calidad en los soportes y productos	-Formatos requeridos
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Dar cumplimiento con calidad en la ejecución del accionar de enfermería	-Sesiones colecctivas y drive

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	$ 4127120
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9491880479	-		
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	14				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1650848	$ 264136	**$ 266200**
Salud		SURA		$ 206356	**$ 208000**
ARL	3	SURA		$ 40215	**$ 40600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 479109**	**$ 514800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488451522467

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE GABRIEL GUERRERO RODRIGUEZ	2025-10-24 21:16:21
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-26 18:08:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-27 15:29:44
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	2025-11-18 12:43:52

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121886105		GUERRERO RODRIGUEZ JOSE GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 130 carrera 90 - 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6561881	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1849006105	9491880479	I	2025/10/02	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	12	$514,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0
1	CC	1121886105	GUERRERO RODRIGUEZ JOSE GABRIEL	25-14	30	$1,650,848	$264,200	EPS010	30	$1,650,848	$206,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,650,848	$40,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121886105		GUERRERO RODRIGUEZ JOSE GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 130 carrera 90 - 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6561881	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1849006105	9491880479	I	2025/10/02	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	12	$514,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$2,000	$0	$266,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$264,200	$2,000	$0	$266,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$300	$0	$40,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$300	$0	$40,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$1,600	$0	$208,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$206,400	$1,600	$0	$208,000
TOTAL				**1**	**$510,900**	**$3,900**	**$0**	**$514,800**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1849006105

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9491880479

Fecha
13/10/2025

Número de aprobación
00006105

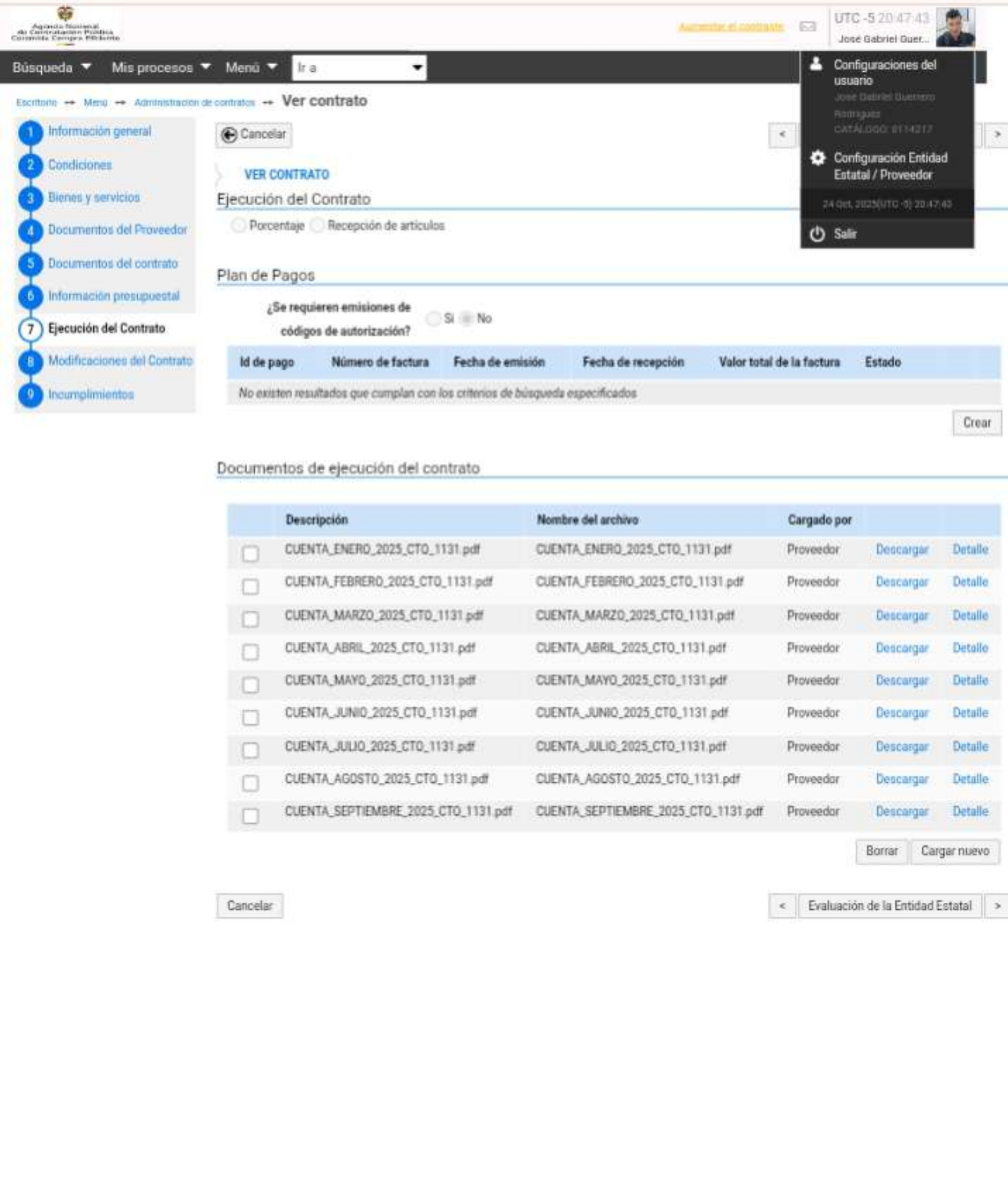
Dirección IP
186.31.147.165

Valor transacción
$ 514.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.31.147.165	CC	1121886105

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA


Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
UTC -5 20:47:43
José Gabriel Guer...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
24 Oct, 2025(UTC -5) 20:47:43
Salir
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 Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
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
CUENTA_ENERO_2025_CTO_1131.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_FEBRERO_2025_CTO_1131.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_MARZO_2025_CTO_1131.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_ABRIL_2025_CTO_1131.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_MAYO_2025_CTO_1131.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_JUNIO_2025_CTO_1131.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_JULIO_2025_CTO_1131.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_AGOSTO_2025_CTO_1131.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_SEPTIEMBRE_2025_CTO_1131.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal