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:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	JOSE GABRIEL GUERRERO RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1121886105	
Correo Electrónico:	jgguerreror666@gmail.com		**Número Telefónico:**	3219340879	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

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	57	22800	$5494800	131%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5494800**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-14	2026-01-09	1	$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 13748400	3

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 5494800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 26334000**	**$ 17943600**	**$ 8390400**

	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 en una aplicación 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 colectivas y drive
3	Identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios	--realizar busqueda activa para Ia identificación de usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles.	-Sesiones colectivas 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 colectivas 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 colectivas 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	-Sesiones colectivas y drive
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 colectivas 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 demandada.	Sesiones colectivas y drive

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Presentar productos para precrítica y preauditoria.	-Realizar pre critica y pre Auditoría para dar cumplimiento con calidad en los soportes y productos	Sesiones colectivas y drive
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 colectivas y drive

© Siasur - 2026

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9496734736	-		$ 4058400
2025	DICIEMBRE	2026	01	07				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1623360	$ 259738	**$ 268900**
Salud		SURA		$ 202920	**$ 210100**
ARL	3	SURA		$ 39545	**$ 41000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 471132**	**$ 520000**

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	2026-01-20 10:01:16
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-01-26 10:56:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE GABRIEL GUERRERO RODRIGUEZ	2026-01-26 15:19:12
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE GABRIEL GUERRERO RODRIGUEZ	2026-01-26 16:03:40
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-01-27 15:45:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-01-28 14:22:39
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	2026-02-16 14:38:17

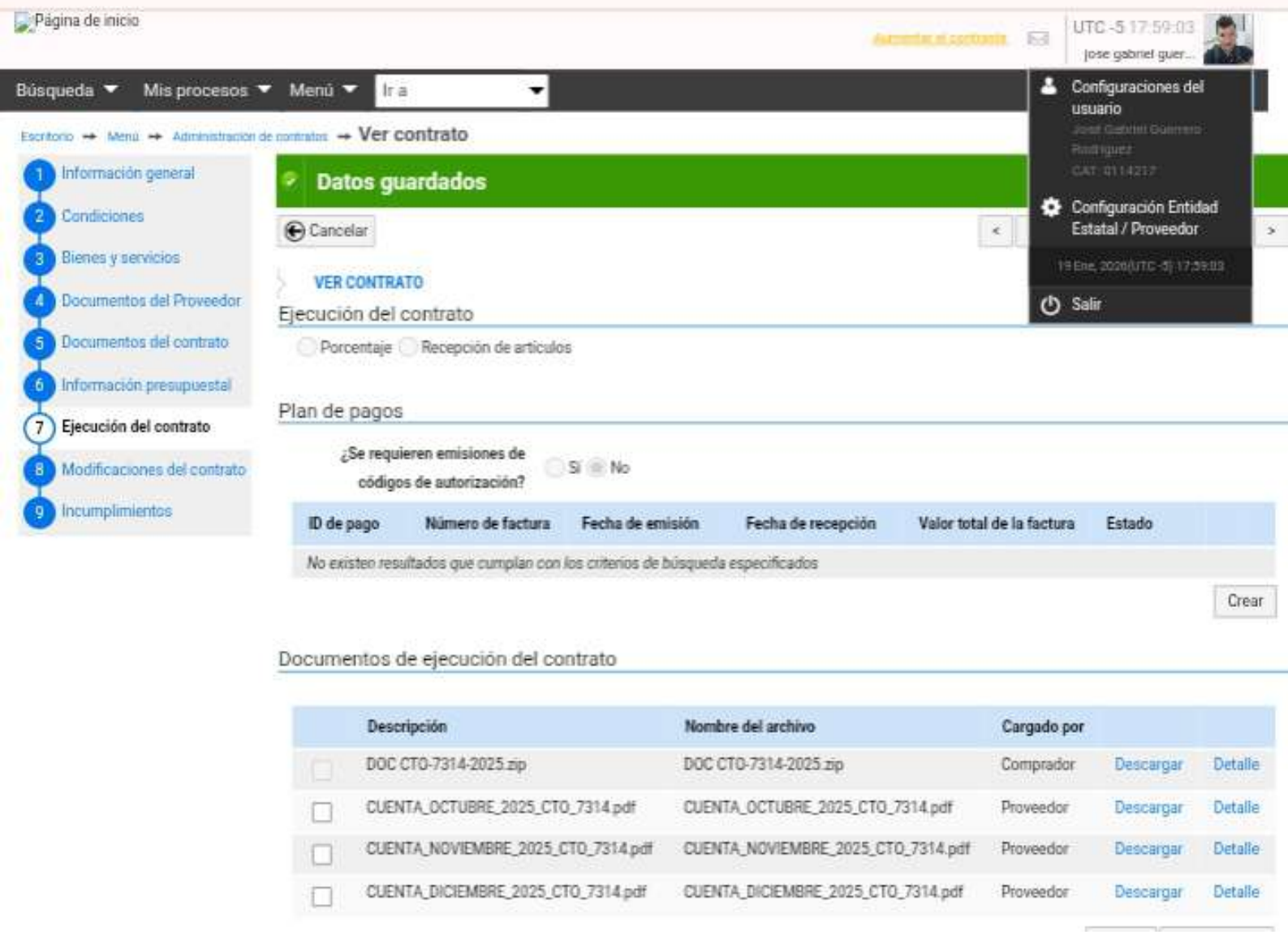
Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2026


Página de inicio
UTC -5 17:59:03
jose gabriel guer...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Salir
Escritorio → Menú → Administracion 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
Datos guardados
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
DOC CTO-7314-2025.zip
DOC CTO-7314-2025.zip
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA_OCTUBRE_2025_CTO_7314.pdf
CUENTA_OCTUBRE_2025_CTO_7314.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA_NOVIEMBRE_2025_CTO_7314.pdf
CUENTA_NOVIEMBRE_2025_CTO_7314.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA_DICIEMBRE_2025_CTO_7314.pdf
CUENTA_DICIEMBRE_2025_CTO_7314.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

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 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
2025-12	2025-12	2065564548	9496734736	I	2026/01/05	2026/01/07	BANCO DAVIVIENDA	2	$520,000

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080		$40,900		$0	$0		$519,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080		$40,900		$0	$0		$519,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080		$40,900		$0	$0		$519,200
1	CC	1121886105 GUERRERO JOSE																		25-14	30	$1,678,080	$268,500	EPS010	30	$1,678,080	$209,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,678,080	2.436%	$40,900	0	$0	$0	No	$519,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080		$40,900		$0	$0		$519,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,500	$400	$0	$268,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,500	$400	$0	$268,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,900	$100	$0	$41,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,900	$100	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,800	$300	$0	$210,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$209,800	$300	$0	$210,100
TOTAL				**1**	**$519,200**	**$800**	**$0**	**$520,000**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
2065564548

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496734736

Fecha
07/01/2026

Número de aprobación
00564548

Dirección IP
179.19.151.92

Valor transacción
$ 520.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.129.7.6	CC	1121886105

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