

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-03-01	<b>Hasta:</b>	2026-03-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	JUAN CARLOS LEIVA SILVA		<b>Número de Documento:</b>	1022344110
<b>Correo Electrónico:</b>	juankols1844@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3103239124
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7076-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1678
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 RURALIDAD				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA LA NUEVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	32875	\$6049000	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 6049000</b>	<b>SEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-02			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 6049000	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 18147000	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 6049000	448
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	OCTUBRE			\$ 6049000	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
2	NOVIEMBRE	\$ 6049000	
3	DICIEMBRE	\$ 5851750	
4	ENERO	\$ 6246250	
5	FEBRERO	\$ 6049000	
6	MARZO	\$ 6049000	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 12098000		\$ 42343000	\$ 36294000
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 12098000		\$ 42343000	\$ 6049000
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1	1. Territorializar y mensualizar en articulación con la coordinación GSP-PSPIC, referentes de entornos, políticas, Líder APSocial local y dinamizador EMBH,	-Durante el período se realizaron reuniones de articulación con la coordinación GSP-PSPIC y los referentes locales, donde se revisó la planeación mensual, se ajustaron las acciones por territorio y se definieron prioridades operativas junto con el Líder APSocial y el dinamizador EMBH para garantizar la cobertura y el cumplimiento de metas. - -	--FORMATO TERRITORIALIZACIÓN--
2	2. Realizar la socialización de la matriz de territorialización en la Mesa Local de Bienestar en articulación con el Líder APSocial,	-Se socializó la matriz de territorialización durante la Mesa Local de Bienestar, presentando la distribución de acciones por nodos y sectores priorizados. Esta actividad se desarrolló en coordinación con el Líder APSocial, promoviendo la articulación intersectorial y el seguimiento conjunto al cumplimiento de las metas en el territorio. -	---ACTA Y LISTADO-
3	3. elaborar, seguir y evaluar un plan de acción local que permita el despliegue articulado de estrategias y acciones,	-e elaboró ??el plan de acción local con enfoque territorial y articulado entre líneas temáticas y políticas públicas, garantizando coherencia con las metas del PSPIC. Se realizó un seguimiento periódico para ajustar estrategias según avances y necesidades identificadas en la ruralidad de Sumapaz. - - - -	-PLAN DE ACCIÓN
4	4. Participar en la mesa de gestión territorial APS del GSP-PSPIC con socialización de logros y dificultades,	-Se participó activamente en la Mesa de Gestión Territorial APS, presentando los avances, logros y dificultades identificadas en la implementación de las acciones en la ruralidad. Este espacio permitió la articulación intersectorial y el planteamiento de estrategias de mejora para optimizar la ejecución en territorio. - -	--ACTA Y LISTADO-
5	5. Participar en la Mesa Local de Bienestar para la implementación de estrategias de participación en salud,	-Se participó en la Mesa Local de Bienestar, fortaleciendo la articulación intersectorial y la planificación conjunta de acciones orientadas a promover la participación comunitaria en salud. En este espacio se socializaron avances de las estrategias locales y se concertaron acciones para fortalecer el trabajo con actores comunitarios y sociales del territorio. - -	--ACTA Y LISTADO-

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
6	6. Articular con el facilitador de la estrategia de prescripción social para su implementación,	--Se realizaron acercamientos con el facilitador de la estrategia de prescripción social para coordinar el inicio del proceso de implementación en la localidad, revisando los instrumentos técnicos y la identificación de actores comunitarios clave. Esta articulación permitió avanzar en la planificación del primer momento de caracterización de activos sociales y la definición de mecanismos de seguimiento conjunto. --	--ACTA Y LISTADO--
7	7. Articular con la coordinación GSP-PSPIC la gestión administrativa de recursos e insumos,	-Se mantuvo comunicación constante con la coordinación GSP-PSPIC para gestionar los insumos requeridos en la ejecución de actividades comunitarias y educativas, garantizando el soporte logístico y técnico necesario. Asimismo, se revisaron las necesidades operativas del equipo y se priorizaron recursos para el cumplimiento oportuno de las metas programáticas. --	--ACTA--
8	8. Acompañar la implementación de acciones colectivas en los diferentes entornos hogar, educativo, comunitario, institucional, laboral y ruralidad,	-Se brindó acompañamiento técnico y metodológico al desarrollo de colectivas en los distintos entornos, promoviendo la articulación acciones interprofesionales y el enfoque diferencial. Estas actividades fortalecieron los procesos de promoción de la salud, bienestar y participación social, asegurando coherencia con las metas del plan de acción y las prioridades locales. --	ACTA Y LISTADO---
9	9. Realizar seguimiento al cronograma de acciones programadas en la localidad,	--Se efectuó el seguimiento periódico al cumplimiento del cronograma local, verificando el desarrollo de las actividades planificadas por línea temática y entorno. Este ejercicio permitió identificar avances, ajustes requeridos y oportunidades de mejora para garantizar la ejecución oportuna de las acciones en coherencia con las metas establecidas.	--ACTA---
10	10. Participar en el despliegue del plan de fortalecimiento de capacidades institucional,	-Se participó activamente en los espacios de fortalecimiento institucional, aportando desde la experiencia territorial en la identificación de necesidades formativas y la implementación de estrategias orientadas al mejoramiento de las capacidades técnicas y operativas del equipo, promoviendo una gestión más eficiente y articulada en la localidad. -	--ACTA--
11	11. Realizar la revisión y validación final de las bases de GESI,	-Se adelantó la revisión y validación de las bases de datos de GESI, garantizando la consistencia, veracidad y actualización de la información registrada, con el fin de fortalecer el seguimiento a los procesos territoriales y la toma de decisiones basadas en datos confiables. --	ACTA --
12	12 verificar y hacer seguimiento al cargue de resultados de indicadores en el aplicativo,	--Se coordinaron acciones conjuntas con actores institucionales y comunitarios para la planeación y ejecución de jornadas, ferias y recorridos locales, promoviendo la participación ciudadana y la articulación intersectorial en torno a la promoción de la salud, el bienestar y la prevención de riesgos en los diferentes entornos del territorio. -	-- ACTA-

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
13	13 organizar el desarrollo de jornadas, ferias, recorridos y campañas locales en articulación con actores territoriales,	-Se realizan las jornadas frente a la necesidad del territorio, participando activamente en la organización y logística	acta y lista-
14	14 participar en el espacio sectorial de coordinación de políticas para articular con otros sectores,	-	-
15	15 participar en reuniones de Direccionamiento Estratégico del GSP-PSPIC para seguimiento de ejecución de acciones, y	-Participó en las reuniones de Direccionamiento Estratégico del GSP-PSPIC, donde se revisaron los avances en la ejecución de las acciones programáticas, se analizaron las dificultades operativas y se definieron estrategias para optimizar la gestión territorial y el cumplimiento de las metas establecidas en el plan de acción. - - -	-ACTA Y LISTADO--
16	16 Realizar la presentación del proceso de auditoría al equipo de apoyo a la supervisión.	-Se apoyaron acciones complementarias orientadas al fortalecimiento de los procesos misionales, incluyendo la actualización de insumos técnicos, acompañamiento en espacios intersectoriales, participación en actividades comunitarias y soporte en la consolidación de informes y evidencias. Estas actividades contribuyeron al cumplimiento de metas ya la articulación con los diferentes actores territoriales para el logro de los objetivos institucionales. - - -	--SOPORTE-
17	17 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Se apoyaron acciones complementarias orientadas al fortalecimiento de los procesos misionales, incluyendo la actualización de insumos técnicos, acompañamiento en espacios intersectoriales, participación en actividades comunitarias y soporte en la consolidación de informes y evidencias. Estas actividades contribuyeron al cumplimiento de metas ya la articulación con los diferentes actores territoriales para el logro de los objetivos institucionales. - - -	SOPORTE-

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	\$ 6049000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	FEBRERO	2026	03	10	1080385062	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				SEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2419600	\$ 387136	\$ 387200
Salud					SURA		\$ 302450	\$ 302500
ARL				3	SURA		\$ 58941	\$ 59000
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 702216</b>	<b>\$ 748700</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0570007590448176	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JUAN CARLOS LEIVA SILVA		2026-03-25 20:13:21		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JUAN CARLOS LEIVA SILVA		2026-03-25 20:26:15		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-03-25 20:27:34		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-03-26 11:47:09		
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		2026-04-13 16:38:38		

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**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026



**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**

130154354

**Destino de pago**

SIMPLE 01

**Motivo**

Pago de Seguridad Social

**Fecha**

10/03/2026

**Número de aprobación**

00154354

**Dirección IP**

181.53.12.7

**Valor transacción**

\$ 766.900,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

172.29.10.57

**Referencia 2**

CC

**Referencia 3**

1022344110

**Datos guardados**

**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 existe resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE CTO 7076-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7076-2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE CTO 7076-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7076-2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE CTO7076-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO7076-2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO CTO 7076-2026.pdf	CUENTA ENERO CTO 7076-2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 7076-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 7076-2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> hojaDeVida_SIDEAP 1022344110 .pdf	hojaDeVida_SIDEAP 1022344110 .pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 3. Diplomas y Actas de grado .pdf	3. Diplomas y Actas de grado .pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

vTf1RQOFeS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

**JUAN CARLOS LEIVA SILVA**

**1022344110**

---

**Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:**

**ADMINISTRACION DEL RIESGO**

**con una intensidad horaria de 08 horas.**

**Para constancia se expide:**

**12 de marzo de 2026**