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:**	2026-03-01	**Hasta:**	2026-03-31	
Nombre del Contratista:	MIGUEL ANGEL FERNANDEZ HERNANDEZ		**Número de Documento:**	1073679310	
Correo Electrónico:	miguelito.753@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3125258836	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7169-2025	**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
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	62	22800	$5608800	133.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5608800**	**CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		**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	$ 12585600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4195200	448
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 4195200	

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 5608800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 29366400**	**$ 26584800**	**$ 2781600**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1. Realizar Sesiones educativas para la prevención y erradicación del trabajo infantil	-se realiza 110 acompañamientos a en la localidad de Usme buscando su desvinculación laboral se trabaja con 64 niños niñas y adolescentes por medio de las habilidades para la vida en la localidad de Usme	-formatos y herramientas pedagogicas.
2	2. intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informa	-se realiza seguimiento a la desvinculación en la localidad de Usme a 1 niños niñas y adolescentes verificando que se encuentren realizando actividades de tiempo libre apartándose de las actividades laborales.	-formatos y herramientas pedagogicas.
3	3.Brindar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal - Asesorías de psicología	-se trabaja bajo el marco de habilidades para la vida concientizando a la familia los niños y las niñas sobre su desarrollo integral y personal y condiciones de salud	-fichas y acompañamiento
4	4. Realizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna	-se realiza canalizaciones a niños niñas y adolescentes que generen necesidad para las condiciones de salud barrera de acceso a la salud y actividades de aprovechamiento de tiempo libre	-formatos digitales
5	5. Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado	-no se realiza actividad para el mes reportado	-no aplica para el mes reportado
6	6. Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna	-no se realiza actividad para el mes reportado	-no aplica para el mes reportado
7	7. Iplementar Realizar Acciones de orientación a la población para la efectividad del mejoramiento de las condiciones de salud y sociales en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal.	-se realiza 5 sesiones educativas por los perfiles de psicología, trabajo social, enfermería y técnico en salud ocupacional a trabajadores de las unidades de trabajo informal con temas establecidos para la población abordar.	-listado actas herramientas pedagogicas
8	8. Brindar Asesorías para promover la desvinculación laboral de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil	-se diligencia formatos para darle cumplimiento a los lineamientos y entrega efectiva de cada uno de los procesos que se desarrollan en el entorno laboral con niños niñas y adolescentes.	-ficha y cronograma

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Brindar Asesoría de Monitoreo para la desvinculación	-se realizan intervenciones colectivas con niños, niñas, adolescentes cuidadores, o padres de familia en las entidades o instituciones de la secretaría de integración social realizando articulación para la prevención de trabajo infantil.	-acta ficha tecnica y fotos
10	10. Brindar Asesoría de seguimiento al efecto para niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil intervenidos en vigencias anteriores	-no realiza actividad para el mes reportado.	-no aplica para el mes reportado
11	11. Realizar acciones de orientación a la población para la efectividad a la desvinculación laboral de niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil desde el sector salud	-no realiza actividad para el mes reportado.	-no aplica para el mes reportado
12	12. Realizar sesiones educativas en salud para población ASP (mínimo 8 al mes)	-se entrega la documentación y archivos, dando cumplimiento a la periodicidad que implementa los lineamientos.	-formato acta cronograma y fotos
13	13. Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales)	-se realizan reuniones virtuales y presenciales, brigadas de salud y de vacunación, capacitaciones para fortalecer el proceso que llevamos trabajando.	-acompañamiento listado acta y fotos
14	14. Realizar Realziar conformación de redes de Ciudad	-no realiza actividad para el mes reportado.	-no aplica para el mes reportado
15	15. Brindar asesorías en salud en población ASP	-no realiza actividad para el mes reportado.	-no aplica para el mes reportado
16	16. Realizar acompañamiento a la población para la efectividad a las canalizaciones	-se realiza seguimiento a canalizaciones que fueron desarrolladas según las necesidades de la población a nivel sectorial e intersectorial	-formato digital agendamiento y monitoreo
17	17. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-no realiza actividad para el mes reportado.	-no aplica para el mes reportado

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	$ 4195200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9499943182	-		
2026	**FEBRERO**	**2026**	**03**	**12**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 281700**
Salud		COMPENSAR		$ 218863	**$ 220100**
ARL	3	SURA		$ 42652	**$ 43000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 544800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	10046800279

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MIGUEL ANGEL FERNANDEZ HERNANDEZ	2026-03-25 18:47:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-03-25 21:19:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-03-26 16:41:40
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 22:20:09

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