

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-03-01	Hasta:	2026-03-31
Nombre Contratista:	del ALEJANDRO GONZALEZ CARDOZO	Número de Documento:	1109245246	
Correo Electrónico:	alegonzalezcar@unal.edu.co		Número Telefónico:	3185353844
Nombre Supervisor:	del YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8226-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

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	68	33300	\$8391600	137%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 8391600	OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-11-06			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	\$ 7148400	1889
2	2025-12-11		2	\$ 1498500	1889
3	2025-12-11		3	\$ 1498500	1889
4	2026-01-02	2026-03-31	4	\$ 19247400	3
5	2026-03-25	2026-04-30	5	\$ 6127200	448

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	NOVIEMBRE	\$ 6127200	
2	DICIEMBRE	\$ 7359300	
3	ENERO	\$ 7192800	
4	FEBRERO	\$ 7525800	
5	MARZO	\$ 8391600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5106000	\$ 40626000	\$ 36596700	\$ 4029300
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos (ficha técnica, documento operativo, caja de herramientas) del proceso transversal (ACCVSyE) emitidos por la Secretaría Distrital de Salud y sobre los procesos y procedimientos internos de la Subred Sur, así como de las actualizaciones de los mismos.	ASISTENCIA TÉCNICA SECRETARIA - CURSO DE LOS DATOS AL TERRITORIO	DIPLOMA CURSO TALLER
2	Realizar y Dar cumplimiento a las actividades y productos descritos en el documento operativo y ficha técnica específicas del perfil contratado (profesional especializado 4), Apoyar con la atención y claridad de los criterios de calidad, oportunidad y canales determinados por la Secretaría Distrital de Salud.	DESARROLLO DE PRODUCTOS PLAN DE ACCION ACCVSYE RADICADO MARZO	RADICADO MARZO ONE DRIVE SDS
3	Apoyar y orientar la parte técnica y operativamente las actividades de los perfiles del equipo de análisis de condiciones calidad de vida salud y enfermedad (ACCVSYE), para el cumplimiento de los productos.	REUNION DE EQUIPO ACCVSYE	ACTAS DE REUNION DE EQUIPO ACCVSYE RADICADO A SDS
4	Apoyar y facilitar la gestión de espacios con diferentes entornos y procesos transversales, así como con actores sectoriales e intersectoriales, para el desarrollo de actividades y socialización de productos.	ARTICULACIÓN DE ESPACIOS DE ANÁLISIS CON VSP PARA EL ANÁLISIS DE INDICADORES TRAZADORES	ACTAS DE MESAS DE TRABAJO . RADICADO SDS
5	Realizar la actualización, síntesis, escritura bajo el modelo de Determinantes Sociales de la salud e integración de información Complementaria para el producto final ASIS.	NO ASIGNADO POR LINEAMIENTO	NO ASIGNADO POR LIENEAMIENTO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Apoyar, preparar y dirigir las reuniones de equipo, acompañamiento y seguimiento a actividades, articulaciones con otros procesos y/o reuniones de índole administrativa, para dar respuesta a necesidades del proceso transversal y de la operación de la Subred Sur.	MESAS LOCALES MAS BIENESTAR	ACTAS DE MESAS LOCALES RADICADO A SDSD
7	Consolidar y Presentar soportes y medios de verificación de las actividades y productos a Secretaría Distrital de Salud y auditorías en el marco de las acciones del proceso y en los tiempos establecidos.	PRECRITICA DE PRODUCTOS ACCVSYE	ACTA DE PRECRITICA
8	Participar a los espacios distritales y locales, institucionales e interinstitucionales, convocados por la secretaria distrital de salud y/o la Subred Sur, para socialización, posicionamiento del proceso ACCVSYE y/o fortalecimiento técnico.	MESA ZONAL SUR MAS BIENESTAR	ACTA DE MESA ZONAL
9	Realizar uso de los recursos e insumos puestos a disposición por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, para el desarrollo de sus actividades.	PRESENCIALIDAD SEDE CANDELARIA	PRESENCIALIDAD SEDE CANDELARIA
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	NA PARA EL MES DE MARZO	NA PARA EL MES DE MARZO

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de Mes Anterior el \$ 7525800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9501056836	-	
2026	FEBRERO	2026	03	11			
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado		NO			\$ 3010320	\$ 481651	\$ 481700
Salud		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES				\$ 376290	\$ 376300
ARL		SURA				\$ 73331	\$ 73400
Caja de Compensación		3				Total	\$ 873655
NO		SURA			INFORMACIÓN DE PAGO		
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	63406807888	
HISTÓRICO							
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ALEJANDRO GONZALEZ CARDOZO		2026-03-27 12:32:53	
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-03-27 12:45:56	
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-03-27 16:00:32	
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 22:35:08	

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