

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	JUAN CARLOS LEIVA SILVA		Número de Documento:	1022344110	
Correo Electrónico:	juankols1844@gmail.com		Número Telefónico:	3103239124	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7076-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 RURALIDAD				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	33	32875	\$7133875	117.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7133875	SIETE MILLONES CIENTOTREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 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	\$ 6049000	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 18147000	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 6049000	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 7143400	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	OCTUBRE	\$ 6049000	
2	NOVIEMBRE	\$ 6049000	
3	DICIEMBRE	\$ 5851750	
4	ENERO	\$ 6246250	
5	FEBRERO	\$ 6049000	
6	MARZO	\$ 6049000	
7	ABRIL	\$ 7133875	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 12098000		\$ 49486400	\$ 43427875
			\$ 6058525
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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-

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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--
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,	-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 ---

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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-
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 Honorarios de Certificados el Mes Anterior		\$ 6049000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1081234951	-			
2026	MARZO	2026	04	13					
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					EPS SURA		\$ 302450	\$ 302500	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 58941	\$ 59000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 702216	\$ 748700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570007590448176	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUAN CARLOS LEIVA SILVA			2026-04-28 14:57:33	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-04-28 19:35:46	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-04-29 14:21:20	
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			2026-05-11 15:07:18	

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

PAGADO 13/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS LEIVA SILVA		
Documento	CC1022344110	Dirección	CRA 98C # 40 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3973178
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022344110	JUAN CARLOS LEIVA SILVA	59	00															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.419.600	\$ 387.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.419.600	\$ 302.500	2,436	\$ 2.419.600	\$ 59.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.419.600	\$ 14.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 763.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.419.600	\$ 2.419.600	\$ 2.419.600	\$ 2.419.600	\$ 387.200	\$ 302.500	\$ 59.000	\$ 14.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 763.300	\$ 3.300	\$ 766.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

219157872

Destino de pago

SIMPLE OI

Motivo

Pago de Seguridad Social

Fecha

13/04/2026

Número de aprobación

00157872

Dirección IP

191.156.231.191

Valor transacción

\$ 766.600,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

172.29.10.57

Referencia 2

CC

Referencia 3

1022344110

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

Juan Carlos Leiva Silva
C.C. 1022344110

participó en el curso virtual:

Modelo de Atención en Salud de Bogotá MAS Bienestar

Primer Semestre 2026
Con una duración de 30 horas
Bogotá



Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho



**SECRETARÍA DE
SALUD**

