

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre del Contratista:	MYRIA CLAVER MICAN ROMERO		Número de Documento:	53068989
Correo Electrónico:	myria.mican@unillanos.edu.co		Número Telefónico:	3115358901
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7385-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 RURALIDAD				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28500	\$5244000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5244000	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL 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	\$ 5244000	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 15732000	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 5244000	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 6338400	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 171000	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	\$ 5244000
2	NOVIEMBRE	\$ 5244000
3	DICIEMBRE	\$ 5073000
4	ENERO	\$ 5415000
5	FEBRERO	\$ 5244000
6	MARZO	\$ 5244000
7	ABRIL	\$ 6327000
8	MAYO	\$ 5244000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10488000	\$ 43217400	\$ 43035000	\$ 182400

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Desarrollar espacios de capacitación y reflexión en enfoques críticos, diferenciales e interculturales	-Desarrollo de sesiones socioeducativas con la comunidad -Ficha de sesiones colectivas	-Actas de desarrollo
2 ortalecer capacidades técnicas y metodológicas del talento humano en salud ambiental, salud mental, SSR, discapacidad, seguridad alimentaria y nutricional, salud materna e infantil	-Desarrollo de sesiones socioeducativas con la comunidad	-Fichas de sesiones colectivas - Actas de desarrollo
3 diseñar colectivamente rutas pedagógicas, contenidos y estrategias metodológicas adaptadas al contexto rural	-Reuniones realizadas a demanda	-Actas de concertación
4 reconocer e intercambiar saberes, trayectorias y prácticas territoriales con los actores comunitarios	-Reuniones realizadas a demanda	-Actas de concertación y articulación
5 caracterizar contextos locales mediante recorridos, cartografías, entrevistas y diálogos comunitarios	-Reuniones realizadas a demanda con la comunidad	-Actas de concertación y articulación
6 articular acciones con líderes comunitarios, instituciones y redes sociales existentes, evitando duplicidades	-Reuniones realizadas a demanda con la comunidad y los entes locales	-Actas de articulación
7 concertar objetivos, compromisos, roles y metodologías de las acciones de bienestar con actores locales	-Reuniones realizadas a demanda con la comunidad	-Actas de concertación
8 implementar sesiones educativas, grupos socioeducativos y escuelas rurales con pertinencia territorial y cultural	-Desarrollo de sesiones socioeducativas con la comunidad	-Ficha de sesiones colectivas -Actas de desarrollo

Carretera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	gestionar espacios, recursos y materiales pedagógicos necesarios para el desarrollo de las acciones	-Solicitud de insumos a la persona encargada y elaboración de material didáctico	-Actas de insumos
10	registrar, sistematizar y evaluar procesos mediante formatos, listas de asistencia, instrumentos de pretest y postest	-Desarrollo de matrices ambientales y trabajo administrativo	-Matrices enviadas a SDS y actas y formatos entregados a GESI
11	retroalimentar resultados con actores comunitarios e institucionales, generando propuestas de mejora	-Reuniones realizadas a demanda con la comunidad	-Actas de concertación
12	ajustar periódicamente metodologías, enfoques y dinámicas de trabajo según los hallazgos del seguimiento.	-Reuniones de equipo y fortalecimientos técnicos	-Actas de reunión

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	\$ 6327000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	19	1082032716	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2530800	\$ 404928	\$ 405000
Salud					FAMISANAR		\$ 316350	\$ 316400
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 61650	\$ 61700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 734489	\$ 783100
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	80200023882		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MYRIA CLAVER MICAN ROMERO		2026-05-20 11:10:27		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-25 09:26:33		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-27 09:13:39		
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		2026-06-11 20:03:46		

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