

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	HUGO ERNESTO TAPIAS RODRIGUEZ		Número de Documento:	80897235	
Correo Electrónico:	hugotapias1010@outlook.es		Número Telefónico:	3014619635	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3949-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	331
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V01UI559	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS TUNJUELITO	\$2400000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2400000		DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-11			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-03-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-03-26	2026-08-12	1	\$ 12000000	740
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 1600000	
2	MARZO			\$ 2400000	
3	ABRIL			\$ 2400000	
4	MAYO			\$ 2400000	
5	JUNIO			\$ 2400000	

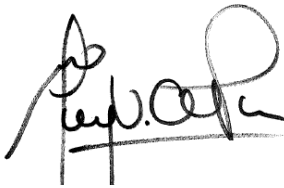
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4800000		\$ 16800000	\$ 11200000	\$ 5600000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Brindar apoyo en la búsqueda activa, registro, organización y sistematización de los productos, resultados y experiencias derivados de las acciones desarrolladas en el marco del convenio, con enfoque en la consolidación de información para efectos de seguimiento y reporte.	nos reunimos para realizar el cague de documentacion para el certificado de discapacidad en integracion social en el barrio venecia se atiende a la comunidad en dicho lugar.	acta y registro fotografico	
2	Realizar acompañamiento logístico y administrativo a las actividades que se desarrollen en el marco del contrato, cuando ello sea requerido, limitando su actuación a labores de apoyo y coordinación.	nos reunimos para realizar el acompañamiento al componente spa en la fundacion manos que cuidan se realiza el acompañamiento y recoleccion de documentos y listados de la comunidad	actas y registro fotografico	
3	Promover la articulación interinstitucional e intersectorial requerida para la adecuada ejecución de las acciones previstas en el marco del convenio.	se realiza el acompañamiento al componente spa en la fundacion caminemos juntos se realiza la recoleccion de informacion listados y material fotografico de la cesion	acta y registro fotografico	
4	Apoyar de manera autónoma la actualización periódica de las bases de datos requeridas para la ejecución del convenio, garantizando la consistencia y calidad de la información, conforme a los lineamientos establecidos y a la normatividad vigente en protección de datos personales.	nos reunimos para realizar el recorrido y actualizacion de puntos de reunion para el componente uno de discapacitados y sus cuidadores nos reunimos con los presidentes y gestores de salones comunales y casas de participacion de la localidad.	acta y registro fotografico	
5	Brindar apoyo en actividades de gestión documental relacionadas con el convenio, orientadas a la organización, clasificación y entrega de información, de conformidad con los procedimientos definidos para tal fin.	nos reunimos en el bario fatima para realizar la recoleccion de documentos en el grupo de adulto mayor de dicho lugar para la inscripción del componente de salud sexual y reproductiva.	acta y registro fotografico	
6	Apoyar las actividades desarrolladas por el coordinador y/o facilitador del contrato, en lo que resulte necesario para el cumplimiento del objeto contractual, sin asumir funciones de dirección, supervisión o coordinación jerárquica.	nos reunimos para realizar el acompañamiento en la fundacion ubicada en el sector de fatima para la recoleccion de documentacion para la inscripción de el componente de salud sexula y reproductiva en dicho lugar.	acta y registro fotografico	
7	Promover la participación activa de la comunidad en las actividades del proyecto, incentivando la organización de grupos, la asistencia a eventos y la apropiación de los procesos desarrollados.	nos reunimos para realizar la sensibilización del cine club en el salon comunal del barrio venecia con el grupo de adulto mayor con el componente de salud sexual y reproductiva se eligen la peliculas del cine club con la participacion de la comunidad	acta y registro fotografico	
8	Acompañar procesos de sensibilización y educación comunitaria, orientados a fomentar el autocuidado, la corresponsabilidad y la inclusión social de poblaciones vulnerables.	se realiza la sensibilización con el grupo de danza urbana de la casa de la cultura por medio de la plataforma meet con el componente spa se realiza la sensibilización y se realiza el taller de dicho componente	acta y registro fotografico	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Desarrollar otras actividades de apoyo propias del perfil contratado, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas a fortalecer el desarrollo de las acciones previstas, siempre que no correspondan al ejercicio de funciones permanentes o misionales propias de la entidad.	nos reunimos para realizar la junta general de todo el convenio 559 para el taller de sura sobre comunicación asertiva y trabajo en equipo en compañía de la coordinadora y facilitadoras.	acta y registro fotografico

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9505085753	-		\$ 2400000	
2026	MAYO	2026	06	18					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 282100	
Salud					NUEVA EPS		\$ 218863	\$ 220000	
ARL				3	POSITIVA COMPAÑIA SEGUROS S.A. DE		\$ 42652	\$ 43000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 545100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	56762499393		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HUGO ERNESTO TAPIAS RODRIGUEZ		2026-06-22 15:17:54		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-06-23 11:12:54		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-06-25 16:22:59		
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		2026-07-14 17:15:06		

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD