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:**	2025-04-01	**Hasta:**	2025-04-30	
Nombre del Contratista:	YURY ANDREA BARRAGAN GONZALEZ		**Número de Documento:**	1024480408	
Correo Electrónico:	barragang.yury@gmail.com		**Número Telefónico:**	3202189043	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4701-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22430	$4127120	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4127120**	**CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-02-04	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3998136	
2	MARZO	$ 4258884	
3	ABRIL	$ 4127120	

© Siasur - 2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 23988816	**$ 23988816**	**$ 12384140**	**$ 11604676**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo.	Se realiza 62 sesiones, organizadas en 3 concertaciones, 42 sesiones colectivas y 7 casos individuales.	Se entrega actas de concertación, listados de estudiantes sensibilizados, formato de lo narrado para cada sesión, se realiza canalización y reporte de notificación a SISVECOS o SIVIM, en caso de requerirlo, el diligenciamiento de los respectivos drives
2	Programar y desarrollar sesiones educativas en salud mental de acuerdo a la metodologia y contenido temático del ciclo de formación educativa según al grado escolar, edades, cursos y características del desarrollo humano mediante la intervención.	Se realiza 43 sesiones colectivas y 7 casos individuales para el fortalecimiento de líneas de atención emocional	Listado con nombres de los estudiantes sensibilizados, realización de canalización y reporte de notificación a SISVECOS o SIVIM, según lo identificado en las sesiones, diligenciamiento de drives
3	Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud mental.	Se realiza 43 sesiones colectivas, 7 casos individuales donde se habla de hábitos saludables	Se entrega listados de estudiantes sensibilizados, formato de lo narrado para cada sesión, se realiza de canalización y reporte de notificación a SISVECOS o SIVIM, el diligenciamiento de drives
4	Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
5	Realizar intervención a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las instituciones educativas de acuerdo al lineamiento.	Se realiza llamado telefónico a 7 casos individuales permitiendo descarga emocional e identificando necesidades a canaliza	Se diligencia consentimiento informado, se realiza canalización y reporte de notificación a SISVECOS o SIVIM, según lo identificado, el diligenciamiento de drives
6	Socializar las líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis.	Se realiza actividades para la socialización de líneas de atención emocional como la linea 106, la linea calma, la linea purpura, de atención de emergencia 123 entre otras.	Se entrega soporte de listados de estudiantes sensibilizados, formato de lo narrado para cada sesión, se realiza canalización y reporte de notificación a SISVECOS o SIVIM, en caso de requerirlo y el respectivo diligenciamientos de drives
7	Orientación y canalización a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la población identificadas en las acciones.	Se realiza canalización y notificaciones según requerimiento de las instituciones o la identificación de situaciones especificas en el estudiante	Se entrega listados de estudiantes sensibilizados, se realiza canalización y reporte de notificación a SISVECOS o SIVIM, en caso de requerirlo, el diligenciamiento respectivo de drives
8	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	Diligenciamiento de actas de concertación , listados de estudiantes, consentimiento informado, canalizaciones y notificaciones	Se entrega listados de estudiantes sensibilizados, formato de lo narrado para cada sesión, canalización y reporte de notificación a SISVECOS o SIVIM en caso de requerirlo, diligenciamiento de drives
9	Validar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Se entrega actas de concertación, listados de estudiantes sensibilizados, formato de lo narrado para cada sesión	Se entrega actas de concertación, listados de estudiantes, formato de narración de actividades en la sesión, se realiza canalización y reporte de notificación a SISVECOS o SIVIM según requerimiento, diligenciamientos de drives

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	Se entrega de manera física soportes según actividad en cada establecimiento educativo	Entrega de actas de concertación, listados de estudiantes , formatos de narración de actividades, canalización, reportes de notificación a SISVECOS o SIVIM, según lo requiera el caso, diligenciamientos de drives
11	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	Diligenciamiento de listados de estudiantes sensibilizados, formato de lo narrado para cada sesión y se entrega cada martes según corresponda	Se entrega listados de estudiantes sensibilizados, formato de lo narración de cada sesión
12	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	No aplica para este mes	No aplica para este mes
13	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se realiza identificación de casos específicos y según el caso se hace el reporte pertinente	Se realiza canalización y reporte de notificación a SISVECOS o SIVIM, en caso de requerirlo, diligenciamiento de drives
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	No aplica para este mes	No aplica para este mes

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	$ 4127120
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1071860930	-		
2025	**ABRIL**	**2025**	**04**	**09**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1650848	$ 264136	**$ 264200**
Salud		ALIANSALUD		$ 206356	**$ 206400**
ARL	3	SURA		$ 40215	**$ 40300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 479109**	**$ 510900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	550004800416283

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURY ANDREA BARRAGAN GONZALEZ	2025-04-24 19:44:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-04-25 11:47:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-04-28 18:04:16

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

© Siasur - 2025