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:**	2025-01-03	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO		**Número de Documento:**	53154634	
Correo Electrónico:	luzandrea.acps@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214149746	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1218-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	28414	$5228176	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 35377419**	**$ 0**	**$ 35377419**

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

© Siasur - 2025

1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	-Para el mes de enero del 2025 se realizó un total de 62 sesiones entre acciones colectivas de bienestar emocional docente, concertaciones y acompañamientos psicosociales individuales virtuales con estudiantes y padres de familia ante eventos prioritarios en salud mental para su prevención y mitigación	-Fichas de gestión en salud mental, actas , formato de sesiones colectivas y bases de datos (tablero de control, solicitud de consecutivos, recibidos correos y otros)
2	2. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones.	-Durante el mes de enero del 2025 se ha realizado el contacto y lectura del consentimiento informado con padres de familia y concertaciones de docentes y de sesiones colectivas con estudiantes, previo a las acciones ejecutadas para concertar la ejecución de las acciones del producto.	-Consentimiento informado, drive de consentimientos grabados y formato de sesiones colectivas
3	3. realizar intervencion a los casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificacion por parte de las instituciones educativas de acuerdo al lineamiento.	-Durante enero del 2025 se ha realizado el acompañamiento psicosocial a los casos remitidos por instituciones educativas, sistema de alertas o por Subsistema de vigilancia epidemiológica en salud mental según el lineamiento y necesidad.	-Fichas de gestión en salud mental, bases de datos.
4	4. socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situacion de crisis.	-En las intervenciones individuales y colectivas realizadas durante el periodo a certificar se ha realizado la socialización de líneas de apoyo psicosocial, promoviendo su uso y divulgación a todos los docentes, padres de familia, directivos y estudiantes.	-Fichas de gestión en salud mental y formato de sesiones colectivas
5	5. realizar fortalecimiento a los docentes frente a la identificacion de eventos en salud mental.	-Para Enero del 2025 se realizaron sesiones de bienestar emocional y de fortalecimiento de capacidades de docentes.	-Formato de sesiones colectivas y registro fotográfico
6	6. orientar y canalizar a la poblacion de acuerdo a las necesidades y si hay lugar efectuar remision a los servicios de salud y/o sociales.	-Se han realizado las respectivas canalizaciones y orientaciones a los usuarios de acuerdo a las necesidades identificadas en las intervenciones psicosociales, favoreciendo el acceso a las rutas de atención pertinentes.	- Formato de canalizaciones, correo electrónico.
7	7. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Durante Enero del 2025 se ha realizado el registro de la información de las acciones realizadas en los formatos correspondientes según lineamiento.	-Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formato de COPE 28, formato de canalizaciones y bases de datos.
8	8. Validar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se ha dado cumplimiento a la entrega de soportes acciones realizadas en medio físico y magnético. .	-Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formatos COPE 28, formato de canalizaciones y bases de datos.
9	9. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	Para Enero del año en curso se ha realizado entrega oportuna de la información y productos según lineamiento e indicaciones de las profesionales de apoyo y la líder del entorno.	-Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formato COPE 28, formato de canalizaciones y bases de datos
10	10. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se ha dado cumplimiento al registro y presentación de los informes con calidad, veracidad y oportunidad, según indicaciones de las líderes de acuerdo a solicitudes.	-Drive, Correo electrónico, informes, bases de datos y documentos soporte de acciones
11	11. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Durante enero del 2025 se ha organizado y entregado la documentación en medio físico y digital, según instrucciones de la profesional de apoyo, para digitación y auditoría, según el caso.	-Formatos de COPE 28, fichas de gestión en salud mental y de sesiones colectivas .
12	12. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Durante el mes de enero del 2025 se ha realizado el registro de las actividades en el cronograma y la respectiva actualización continua de las reprogramaciones y aperturas.	-Cronograma de actividades

13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se ha contado con la disposición para atender las actividades asignadas por la supervisora.	-Cronograma de actividades

© Siasur - 2025

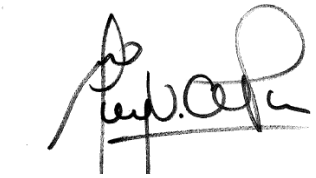
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Factura Electrónica**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 5228176
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9479290216	-		
2024	**DICIEMBRE**	**2025**	**01**	**07**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**			

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2091270	$ 334603	**$ 334700**
Salud		SALUD TOTAL		$ 261409	**$ 261500**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488423931804

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO	2025-01-23 16:57:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-24 14:32:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-25 12:27:55

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

© Siasur - 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53154634		ALZATE CAMACHO LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 J 18J - 63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652131	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1173657577	9479290216	I	2025/01/10	2025/01/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$659,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$2,091,270	$12,600			$2,091,270		$51,000		$0	$0		$659,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$2,091,270	$12,600			$2,091,270		$51,000		$0	$0		$659,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$2,091,270	$12,600			$2,091,270		$51,000		$0	$0		$659,800
1	CC	53154634 ALZATE LUZ																		23020 1	30	$2,091,270	$334,700	EPS002	30	$2,091,270	$261,500	CCF21	30	$2,091,270	$12,600	14-11	30	$2,091,270	2.436%	$51,000	30	$0	$0	No	$659,800
Total		**Afiliados(1)**																				$2,091,270	$334,700			$2,091,270	$261,500			$2,091,270	$12,600			$2,091,270		$51,000		$0	$0		$659,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53154634		ALZATE CAMACHO LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 J 18J - 63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652131	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1173657577	9479290216	I	2025/01/10	2025/01/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$659,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,700	$0	$0	$334,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$334,700	$0	$0	$334,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$0	$0	$51,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				**1**	**$659,800**	**$0**	**$0**	**$659,800**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del contrato**
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< E

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total d

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Carga
☐	CTO 5362-2024- OCTUBRE 19 AL31 -2024.pdf	CTO 5362-2024- OCTUBRE 19 AL31 -2024.pdf	Prove

☐	CTO 7492 - 2024 - NOVIEMBRE DE 2024.pdf	CTO 7492 - 2024 - NOVIEMBRE DE 2024.pdf	Prove
☐	CTO 7492 - 2024 - DICIEMBRE DE 2024.pdf	CTO 7492 - 2024 - DICIEMBRE DE 2024.pdf	Prove

Elim

© 2019 VORTAL Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lune