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:**	2025-05-01	**Hasta:**	2025-05-31	
Nombre del Contratista:	LUZ ANDREA ALZATE CAMACHO		**Número de Documento:**	53154634	
Correo Electrónico:	luzandrea.acps@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214149746	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

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	29331	$5396904	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5396904**	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 1144944	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 5228176
2	FEBRERO	$ 5228176
3	MARZO	$ 5739628

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 5396904

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 35377419	**$ 36522363**	**$ 21592884**	**$ 14929479**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	--Para el mes de mayo del 2025 se realizó un total de 62 sesiones entre concertaciones, acciones colectivas con estudiantes, de las cuales se realizó prevención de consumo de SPA , cutting, ansiedad y depresión, así como jornadas en salud mental y atenciones 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, formato de jornadas 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 mayo del 2025 se ha realizado el contacto y lectura del consentimiento informado con padres de familia y concertaciones de sesiones colectivas con estudiantes, previo a las acciones propias 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 mayo 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 mayo de 2025 se realizaron sesiones de fortalecimiento de capacidades con población docente.	-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 ante 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 Mayo 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 atendiendo a tiempos establecidos.	--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 el mes de mayo del 2025 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	--Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formato COPE 28, formato de canalizaciones y bases de datos	-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.
11	11. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Durante mayo del año en curso 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 mayo 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 líder de bienestar en nuestro entorno educativo.	--Cronograma de actividades

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	$ 5396904
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9484980419	-		
2025	**ABRIL**	**2025**	**05**	**09**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2158762	$ 345402	**$ 345500**
Salud		SALUD TOTAL		$ 269845	**$ 269900**
ARL	3	SURA		$ 52587	**$ 52600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 626516**	**$ 668000**

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	2025-05-22 14:58:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-05-23 10:31:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-05-26 11:39:55

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-04	2025-04	1470623494	9484980419	I	2025/05/09	2025/05/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$681,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,158,789	$345,500			$2,158,789	$269,900			$2,158,789	$13,000			$2,158,789	$52,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,158,789	$345,500			$2,158,789	$269,900			$2,158,789	$13,000			$2,158,789	$52,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,158,789	$345,500			$2,158,789	$269,900			$2,158,789	$13,000			$2,158,789	$52,600		$0	$0
1	CC	53154634 ALZATE LUZ	230201	30	$2,158,789	$345,500	EPS002	30	$2,158,789	$269,900	CCF21	30	$2,158,789	$13,000	14-11	30	$2,158,789	$52,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,158,789	$345,500			$2,158,789	$269,900			$2,158,789	$13,000			$2,158,789	$52,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-04	2025-04	1470623494	9484980419	I	2025/05/09	2025/05/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$681,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,500	$0	$0	$345,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$345,500	$0	$0	$345,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,600	$0	$0	$52,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,000	$0	$0	$13,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$13,000	$0	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,900	$0	$0	$269,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$269,900	$0	$0	$269,900
TOTAL				**1**	**$681,000**	**$0**	**$0**	**$681,000**

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CTO 1218-2025- ENERO 2025.pdf	CTO 1218-2025- ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1218-2025- FEBRERO 2025.pdf	CTO 1218-2025- FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 1218-2025 - MARZO 2025.pdf (Archivado)	CTO 1218-2025 - MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1218 - 2025 - MARZO 2025.pdf	CTO 1218 - 2025 - MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1218 - 2025 - CUENTA ABRIL 2025.pdf	CTO 1218 - 2025 - CUENTA ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >