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:**	2025-11-01	**Hasta:**	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	LEYDI TATIANA LOZANO ALBERTO		**Número de Documento:**	1033800962	
Correo Electrónico:	leidy.tatta15@gmail.com		**Número Telefónico:**	3024793220	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7367-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4195200**	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		**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	$ 4195200	1889

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2025

$ 8390400	**$ 12585600**	**$ 8390400**	**$ 4195200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Participar de la implementacion de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demas formas de expresion en los difernetes entornos y procesos al interior de la implementacion del PSPIC	--Se realizan 20 acciones enfocadas a la Promoción y prevención de la Salud para el mes , en los diferentes escenarios del entorno cuidador, desarrollando actividades educativas por medio de la estrategia VIVE LA NOCHE CON BIENESTAR que van enfocadas en la prevención de consumo nocivo de alcohol, siniestralidad vial y prevencion de violencias por el consumo de bebidas alcoholicas, incitando a la comunidad a un disfrute seguro fuera de peligros,	--Diarios de campo, listado de sesiones colectivas, encuestas de percepción
2	Realizar acciones de información, educación en salud publica en alimentación saludable, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de protección personal y educación en índice bogotano de calidad de aire (IBOCA).	-Durante el mes de se presentan formatos con calidad y veracidad acorde a las acciones artísticas dando cumplimiento en las diferentes reuniones de pre críticas y auditorías realizadas.	Diarios de campo, listados de sesiones colectivas encuestas de percepción
3	Presentar productos con calidad para precrítica y preauditoria.	-Se realizan 20 acciones enfocadas a la Promoción y prevención de la Salud para el mes , en los diferentes escenarios del entorno cuidador, desarrollando actividades educativas por medio de la estrategia VIVE LA NOCHE CON BIENESTAR que van enfocadas en la prevención de consumo nocivo de alcohol, siniestralidad vial y prevencion de violencias por el consumo de bebidas alcoholicas, incitando a la comunidad a un disfrute seguro fuera de peligros,	Diarios de campo, listados de sesiones, realización de juego.
4	implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud.	-Planear, identificar y ejecutar acciones y de actividad física para la Promoción del Cuidado de la Salud en los puntos o lugares donde se realizarán las acciones educativas en los diferentes escenarios de las localidades de la subred sur ESE Usme, Ciudad Bolívar, Tunjuelito, para el mes, en las temáticas de prevencion de consumo nocivo de alcohol.	--Diarios de campo, actas de planeación.
5	desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público y demas entornos	-Durante el mes de se da cumplimiento y desarrollo a las actividades programadas por portafolio de la ese brindando la posibilidad de generar otros de accionar como equipo artístico. -	- -Acciones artísticas realizadas, apoyo a cronograma de la SDS.
6	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Durante el mes de se da adherencia al proceso por medio de la realización de diarios de campo, encuestas de percepción a la comunidad, listados de sesiones colectivas, de acuerdo a la trazabilidad en las localidades de la subred sur y temáticas en salud. abordadas. por el equipo cuidarte, dejando un consolidado final mensual de los documentos en custodia.	---Diarios de campo, listados de sesiones colectivas, encuestas de percepción
7	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--Durante el mes de se da adherencia al proceso por medio de la realización de diarios de campo, encuestas de percepción a la comunidad, listados de sesiones colectivas, de acuerdo a la trazabilidad en las localidades de la subred sur y temáticas en salud. abordadas. por el equipo VIVE LA NOCHE CON BIENESTAR, dejando un consolidado final mensual de los documentos en custodia.	-- Dar cumplimiento a la organización de gestión documental

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- Mantener disponibilidad para dar cumplimiento a las actividades que se presenten desde la institucionalidad.	-- Mantener disponibilidad.

© 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	$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9493885252	-		
2025	OCTUBRE	2025	11	13				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1678080	$ 268493	**$ 268500**
Salud		COMPENSAR		$ 209760	**$ 209800**
ARL	3	SURA		$ 40878	**$ 40900**
Caja de Compensación	SI	CAFAM	**Total**	**$ 487013**	**$ 519200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24098707140

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEYDI TATIANA LOZANO ALBERTO	2025-11-26 19:01:40
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-11-27 11:44:07
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEYDI TATIANA LOZANO ALBERTO	2025-11-28 08:28:47
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEYDI TATIANA LOZANO ALBERTO	2025-11-28 08:30:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEYDI TATIANA LOZANO ALBERTO	2025-11-28 08:31:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-11-28 11:23:54
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-11-28 20:29:09
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	2025-12-10 12:42:57

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 1033800962		LOZANO ALBERTO LEYDI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34 c # 72 d - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7188402	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1925359415	9493885252	I	2025/11/18	2025/11/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$544,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$1,650,848	$33,100			$1,650,848	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$1,650,848	$33,100			$1,650,848	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$1,650,848	$33,100			$1,650,848	$40,300		$0	$0
1	CC 1033800962	LOZANO LEYDI	25-14	30	$1,650,848	$264,200	EPS008	30	$1,650,848	$206,400	CCF21	30	$1,650,848	$33,100	14-11	30	$1,650,848	$40,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$1,650,848	$33,100			$1,650,848	$40,300		$0	$0

2025/11/13 09:09 AM

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 1033800962		LOZANO ALBERTO LEYDI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34 c # 72 d - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7188402	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1925359415	9493885252	I	2025/11/18	2025/11/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$544,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$0	$0	$264,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$264,200	$0	$0	$264,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$0	$0	$40,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$0	$0	$40,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$0	$0	$33,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$33,100	$0	$0	$33,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$0	$0	$206,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$206,400	$0	$0	$206,400
TOTAL				1	$544,000	$0	$0	$544,000

2025/11/13 09:09 AM

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

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		
☐	DOC-CTO-7367-2025.zip	DOC-CTO-7367-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 7367 2025 .pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 7367 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1033800962		LOZANO ALBERTO LEYDI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34 c # 72 d - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7188402	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1961876810	9495521626	N	2025/11/18	2025/11/28	NEQUI	10	$9,200

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)						$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$27,232	$500			$27,232	$600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$27,232	$500			$27,232	$600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$27,232	$500			$27,232	$600		$0	$0
1	CC	1033800962	LOZANO LEYDI	25-14	30	($1,650,848)	($264,200)	EPS008	30	($1,650,848)	($206,400)	CCF21	30	($1,650,848)	($33,100)	14-11	30	($1,650,848)	($40,300)	30	$0	$0
2	CC	1033800962	LOZANO LEYDI	25-14	30	$1,678,080	$268,500	EPS008	30	$1,678,080	$209,800	CCF21	30	$1,678,080	$33,600	14-11	30	$1,678,080	$40,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$27,232	$500			$27,232	$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 1033800962		LOZANO ALBERTO LEYDI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34 c # 72 d - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7188402	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1961876810	9495521626	N	2025/11/18	2025/11/28	NEQUI	10	$9,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$100	$0	$4,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$4,300	$100	$0	$4,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$100	$0	$700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$600	$100	$0	$700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$100	$0	$600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$500	$100	$0	$600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$100	$0	$3,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$3,400	$100	$0	$3,500
TOTAL				1	$8,800	$400	$0	$9,200