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:**	2025-12-01	**Hasta:**	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	ISELL DYAN SANCHEZ BELTRAN		**Número de Documento:**	1018503558	
Correo Electrónico:	isell.sbeltran@gmail.com		**Número Telefónico:**	3196897031	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7318-2025	**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	176	0	22800	$4012800	95.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4012800**	**CUATRO MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS 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
3	DICIEMBRE	$ 4012800

© Siasur - 2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 12585600**	**$ 12403200**	**$ 182400**

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.	Desarrollo de sesiones socioeducativas en los cuales se pretende promover en la población espacios de autocuidado, prevención de violencias, redes de apoyo, entre otros. Ejecución de 20 acciones para la localidad de Usme y Tunjuelito.	Formato de sesiones colectivas
2	Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	Desarrollo de sesiones socioeducativas donde se realice el abordaje para la prevención del consumo sustancias psicoactivas	Formato de sesiones colectivas
3	Identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, Audit. (ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	Utilización de herramientas parte del área psicosocial a demanda con el fin brindar orientación frente mitigación de riesgos	Formatos de herramientas Assist - Audit
4	Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	Canalización de usuarios a demanda a los diferentes servicios ofertados por los prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), actividades recreativas o afiliación a EAPB	Formato de canalización V 01/10/2025
5	Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio PIC, y propios de la institución.	Ejecución de sesiones socioeducativas, asesorías individuales, circulas del cuidado, tejidos de redes	Formato de sesiones colectivas
6	Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	Establecer espacios comunitarios para fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia de género y prevención de otros eventos, con el fin de promover la convivencia social y salud mental	Formato sesiones colectivas
7	Socializar la línea 106 línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis y sus canales de atención.	Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial" y sus diversos canales de atención dentro de las acciones propias del equipo interdisciplinar	Formato sesiones colectivas
8	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Realizar entrega y organización en totalidad de los soportes físicos correspondientes al mes en curso	Formato de acta
9	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Ejecución de las acciones dispuestas en el portafolio de servicios de la E.S.E. para la localidad de Usme	Formato de actas, sesiones colectivas
10	Realizar la concertación con los grupos y organizaciones de base comunitarios para el desarrollo de acciones comunitarias.	Ejecución de acciones de tejido social en donde se orienta en temáticas específicas, relacionadas con la identificación de necesidades por parte de los lideres o lideresas.	Formato sesiones colectivas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Disponibilidad para la participación a las actividades solicitadas por parte del área de supervisión y PIC	Formatos listados de asistencia

© Siasur - 2026

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	9495405909	-		$ 4195200
2026	NOVIEMBRE	2025	12	11				
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	**$ 301100**
Salud		FAMISANAR		$ 209760	**$ 235200**
ARL	3	SURA		$ 40878	**$ 45900**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 487013**	**$ 582200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24101390688

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ISELL DYAN SANCHEZ BELRAN	2025-12-11 16:57:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-12-14 13:06:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-12-15 18:23:27
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	2026-01-08 16:10:24

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 1018503558		SANCHEZ BELTRAN ISELL DYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 14 t 75 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1999029553	9495405909	I	2025/12/15	2025/12/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$619,900

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)					$1,881,600	$301,100			$1,881,600	$235,200			$1,881,600	$37,700			$1,881,600	$45,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,881,600	$301,100			$1,881,600	$235,200			$1,881,600	$37,700			$1,881,600	$45,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,881,600	$301,100			$1,881,600	$235,200			$1,881,600	$37,700			$1,881,600	$45,900		$0	$0
1	CC	1018503558	SANCHEZ ISELL	25-14	30	$1,881,600	$301,100	EPS017	30	$1,881,600	$235,200	CCF24	30	$1,881,600	$37,700	14-11	30	$1,881,600	$45,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,881,600	$301,100			$1,881,600	$235,200			$1,881,600	$37,700			$1,881,600	$45,900		$0	$0

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 1018503558		SANCHEZ BELTRAN ISELL DYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 14 t 75 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1999029553	9495405909	I	2025/12/15	2025/12/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$619,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$301,100	$0	$0	$301,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$301,100	$0	$0	$301,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,900	$0	$0	$45,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,900	$0	$0	$45,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,700	$0	$0	$37,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,700	$0	$0	$37,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,200	$0	$0	$235,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$235,200	$0	$0	$235,200
TOTAL				1	$619,900	$0	$0	$619,900

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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-7318-2025.zip	DOC CTO-7318-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7318 - 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7318 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7318-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7318-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

¡Hola, Isell Dyan Sánchez Beltrán!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 619.900

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495405909

Fecha de la transacción: 11/12/2025

CUS: 1999029553

Gracias por utilizar nuestro servicio.

