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:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN		**Número de Documento:**	1069054054	
Correo Electrónico:	laualvarez_006@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3203302331	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7244-2025	**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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	67	22800	$5722800	136.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5722800**	**CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS 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
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 13976400	3

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

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 5722800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 26562000**	**$ 18171600**	**$ 8390400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Definir con las instituciones los elementos organizativos, los actores clave y la oferta de servicios.	Durante el mes de enero se realizó la articulación y concertación de 12 acciones colectivas con diferentes instituciones ubicadas en los entornos comunitarios cercanos a las instituciones educativas priorizadas para el inicio de la implementación de la estrategia en la localidad de Ciudad Bolívar. Estas acciones se desarrollaron en el Colegio Paraíso Mirador, Colegio Arborizadora Alta – La Pradera Esperanza IED, Centro Educativo Manuel Elkin Patarroyo y Colegio Gimnasio Sabio Caldas. En el marco de este proceso interinstitucional, se establecieron de manera concertada los cronogramas de trabajo, horarios de intervención, población objetivo y temáticas a abordar, en coherencia con las necesidades identificadas en cada contexto comunitario. Asimismo, las 44 sesiones breves ejecutadas durante el periodo fueron debidamente homologadas y registradas en los procesos de sistematización, dando cumplimiento a los informes requeridos para la Caracterización y Focalización de la Estrategia SPAcios de Bienestar 2026, conforme a los lineamientos técnicos establecidos.	Se contó con actas de concertación y desarrollo que registran las acciones colectivas realizadas, así como con los listados de asistencia y los formatos de sesión, los cuales constituyen los soportes documentales que permiten evidenciar, verificar y respaldar las actividades ejecutadas durante el periodo de intervención.
2	Elaborar el plan de trabajo que incorporte oferta de servicios y cronograma mensual.	-Durante el periodo mencionado aún no se encontraba estructurado el plan de trabajo específico por institución. En la actualidad, se viene adelantando el proceso de caracterización, focalización, mapa de actores y portafolio de servicios de las instituciones priorizadas, orientado a la identificación de las necesidades del entorno educativo y comunitario, como etapa previa al inicio del proceso de intervención. Sin embargo, se viene registrando las actividades a nivel comunitario en el cronograma mensual del Producto.	-El informe presenta la caracterización y el diagnóstico preliminar de las Zonas de Orientación Escolar (ZOE) en las instituciones priorizadas de la localidad de Ciudad Bolívar. El proceso permitió identificar necesidades del entorno, factores de riesgo y de protección, como insumo para la focalización, formulación del plan de trabajo y el inicio de la intervención. -Cronograma mensual
3	Elaborar mapa de actores, portafolio de servicios.	-Se elaboró el mapa de actores, mediante el cual se identificaron las instituciones, los equipos directivos y demás actores clave involucrados en la ejecución de la estrategia y en el desarrollo del proceso de acompañamiento. De igual manera, se construyó el portafolio de servicios para cada institución, ajustado a sus necesidades, prioridades y contexto particular.	-Se dispone del Mapa de Actores ZOE, en el cual se identifican las instituciones vinculadas al proceso, así como del Portafolio de Servicios, actualizado y ajustado a las necesidades identificadas. Ambos documentos se encuentran organizados y disponibles en formato digital en la carpeta Drive correspondiente al producto, lo que garantiza su consulta, trazabilidad y adecuada gestión dentro del proceso de acompañamiento.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Ejecución de sesiones educativas con estudiantes.	-Durante este periodo no se realizaron sesiones colectivas con estudiantes, dado que las acciones implementadas se desarrollaron desde el ámbito comunitario, en articulación con las instituciones aledañas a las entidades que se vienen interviniendo. El trabajo se centró en la concertación, planeación y ejecución de acciones comunitarias, priorizando las necesidades del territorio y fortaleciendo los procesos interinstitucionales que respaldan el acompañamiento psicosocial.	-Durante el periodo evaluado no se desarrollaron sesiones colectivas con estudiantes, dado que las acciones implementadas se realizaron desde el ámbito comunitario. El trabajo se enfocó en los procesos de concertación, planeación y ejecución de acciones comunitarias, priorizando las necesidades del territorio y fortaleciendo la articulación interinstitucional como soporte del proceso de acompañamiento psicosocial.
5	Realizar sesiones educativas con actores comunitario.	-Se desarrollaron sesiones formativas dirigidas a actores comunitarios, orientadas a la prevención en salud mental, el fortalecimiento de habilidades comunicativas y el desarrollo de funciones ejecutivas y cognitivas. Estas sesiones, implementadas con el apoyo de recursos pedagógicos y en el marco del plan de acción, propiciaron espacios de diálogo y reflexión en torno a hábitos de vida saludable, estimulación cognitiva, comunicación asertiva y estrategias para la organización y el aprovechamiento del tiempo libre. Asimismo, se abordaron aspectos relacionados con la percepción, la atención y la concentración, con el propósito de promover el bienestar integral y potenciar las habilidades cognitivas y emocionales de la comunidad. Se realiza novedad, dado que realice 12 sesiones colectivas en spacios de bienestar ZOU.	-Formato en el que se registran las acciones colectivas realizadas -Actas de atención -Listados de asistencia. -Evidencias fotográficas
6	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Se realizó la entrega oportuna a la persona encargada de la revisión y actualización de los soportes correspondientes a las actividades desarrolladas y a las acciones colectivas implementadas en las instituciones priorizadas, dando cumplimiento a los plazos establecidos. En dichos soportes se registran las actividades ejecutadas en las instituciones concertadas, así como el acompañamiento realizado durante el periodo reportado correspondiente al mes de enero.	--Formatos en los que se evidencian las acciones colectivas desarrolladas. -Actas de concertación y ejecución. -Listados de asistencia. -Solicitud de consecutivos, conforme a los lineamientos establecidos.
7	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se encuentra en elaboración el informe solicitado por la Secretaría de Salud, el cual sustenta la caracterización de las instituciones priorizadas de las Zonas de Orientación, incluyendo los procesos de focalización, priorización y cartografía social. El documento contempla el reconocimiento territorial, la historia institucional, el análisis de la relación con el entorno y el sistema educativo, la vinculación de padres, madres o cuidadores, las principales problemáticas del contexto y la información estadística de los estudiantes en aspectos educativos, de salud mental, consumo de sustancias psicoactivas y bienestar.	--Estructura del informe de Caracterización.

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				
2025	DICIEMBRE	2026	01	05	9497101294	-		$ 4058400
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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	$ 1623360	$ 259738	**$ 268500**
Salud		SALUD TOTAL		$ 202920	**$ 209800**
ARL	3	SURA		$ 39545	**$ 40900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 471132**	**$ 519200**

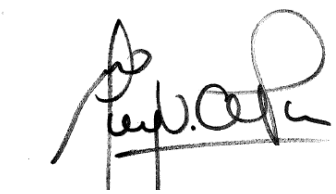
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0570004870474683

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN	2026-01-26 20:47:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-01-27 10:47:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-01-28 14:22:08
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	2026-02-16 14:38:17

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

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 1069054054		ALVAREZ BARRAGAN LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 61 sur 62b 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7654483	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000048	9497101294	I	2026/01/15	2026/01/05	BANCO DE BOGOTA	0	$552,800

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)					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$1,678,080	$33,600			$1,678,080	$40,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$1,678,080	$33,600			$1,678,080	$40,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$1,678,080	$33,600			$1,678,080	$40,900		$0	$0
1	CC 1069054054	ALVAREZ LAURA	25-14	30	$1,678,080	$268,500	EPS002	30	$1,678,080	$209,800	CCF24	30	$1,678,080	$33,600	14-11	30	$1,678,080	$40,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$1,678,080	$33,600			$1,678,080	$40,900		$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 1069054054		ALVAREZ BARRAGAN LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 61 sur 62b 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7654483	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000048	9497101294	I	2026/01/15	2026/01/05	BANCO DE BOGOTA	0	$552,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,500	$0	$0	$268,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,500	$0	$0	$268,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,900	$0	$0	$40,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,900	$0	$0	$40,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,600	$0	$0	$33,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,600	$0	$0	$33,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,800	$0	$0	$209,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$209,800	$0	$0	$209,800
TOTAL				1	$552,800	$0	$0	$552,800

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

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		
☐	DOC CTO-7244-2025.zip	DOC CTO-7244-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 7244 1069054054.pdf	CUENTA OCTUBRE 7244 1069054054.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 7244 1069054054.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 7244 1069054054.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 7244 1069054054.pdf	CUENTA DICIEMBRE 7244 1069054054.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >