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:	MARICEL POCHES TOVAR		**Número de Documento:**	52465106	
Correo Electrónico:	maricelpochestovar@gmail.com		**Número Telefónico:**	3166125705	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7263-2025	**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	6	22800	$4332000	103.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4332000**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL 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	$ 12585600	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	$ 4332000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 25171200**	**$ 16780800**	**$ 8390400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Sesión de acercamiento y concertación	-Se realizaron sesiones de acercamiento con orientadores, coordinadores y directivos docentes de las instituciones educativas,con el propósito de concertar la programación de actividades de intervención psicosocial y de promoción de la salud mental. En estos espacios se identificaron necesidades prioritarias y se planificaron estrategias acordes al contexto institucional 53 sesiones individuales .	-Formatos en físico Formatos en físico, consentimientos informados en magnético actas de concertación, bases de dato
2	Realizar Sesiones educativas con estudiantes, padres de familia y docentes.	--Se llevaron a cabo sesiones educativas grupales con estudiantes, abordando temáticas relacionadas con la prevención de violencias, prevencion en conductas de riesgo derivadas del uso de las redes sociales.prevencion de hostigamiento o acoso escolar Se promovió l la identificación temprana de señales de riesgo psicosocial ,fortalecimiento de habilidades socioemocionales, convivencia escolar, autocuidado en salud mental.	-Registros de asistencia, formatos en físico, consentimientos informados en magnético, bases de datos, tablero de contro
3	Realizar Sesiones educativas masivas .	--Se desarrollaron sesiones colectivas en instituciones educativas, con participación masiva de estudiantes, donde se socializaron estrategias de promoción de la salud mental, prevención del acoso escola , bullying, uso responsable de redes sociales y fortalecimiento de la empatía y el respeto, prevencion de violencias	-Reportes fotográficos, formatos en físico
4	Realizar Sesiones educativas individuales dirigidas a estudiantes, padres, madres, cuidadores y docentes	-Se realizaron intervenciones individuales y familiares en respuesta a situaciones reportadas por las instituciones educativas, enfocadas en el acompañamiento psicológico, orientación y canalización a los servicios de salud.	-Se realizaron intervenciones individuales y familiares en respuesta a situaciones reportadas por las instituciones educativas, enfocadas en el acompañamiento psicológico, orientación y canalización a los servicios de salud.
5	Diligenciamiento prest y post de docentes	-N/A	-N/A
6	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Se entregaron de manera oportuna los reportes de avance, evidencias de actividades y soportes requeridos, garantizando la calidad, oportunidad y cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos	--Informes físicos y digitales, formatos de reporte, bases de datos.
7	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se elaboraron y presentaron informes técnicos y de gestión, consolidando la información de las actividades ejecutadas, con datos verificados y ajustados a los indicadores de resultado exigidos en los lineamientos	-Informes técnicos en físico y digital, actas de entrega, formatos en magnético

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	$ 4058400
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	94967552380	-		
2025	**DICIEMBRE**	**2026**	**01**	**08**				

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	PORVENIR	$ 1623360	$ 259738	**$ 269400**
Salud		FAMISANAR		$ 202920	**$ 210400**
ARL	3	SURA		$ 39545	**$ 41100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 471132**	**$ 520900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24067751181

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARICEL TOVAR POCHES	2026-01-20 12:47:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-01-21 22:08:10
ACEPTADO CONTRATACIÓN	LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO	2026-01-25 11:56:27
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	2026-02-16 14:38:05

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.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

© Siasur - 2026

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

○ 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	
Pago 001	350086	26/10/2025 8:04:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.195.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	351759	25/11/2025 3:38:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.195.200 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	7263-2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf (Archivado)	7263-2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7263-2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	7263-2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7263-2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	7263-2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7263-2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf	7263-2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.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 52465106		POCHES TOVAR MARICEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 2B - 04 CASA 312	SOACHA-CUNDINAMARCA	9018923	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	2067446182	9496755238	I	2026/01/05	2026/01/08	BANCO DAVIVIENDA	3	$520,800

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)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$41,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$41,000		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$41,000		$0	$0
1	CC	52465106 POCHES MARICEL	230301	30	$1,680,000	$268,800	EPS017	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,680,000	$41,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$41,000		$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 52465106		POCHES TOVAR MARICEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 2B - 04 CASA 312	SOACHA-CUNDINAMARCA	9018923	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	2067446182	9496755238	I	2026/01/05	2026/01/08	BANCO DAVIVIENDA	3	$520,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$500	$0	$269,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,800	$500	$0	$269,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$100	$0	$41,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,000	$100	$0	$41,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$400	$0	$210,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$210,000	$400	$0	$210,400
TOTAL				**1**	**$519,800**	**$1,000**	**$0**	**$520,800**