| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2026-02-01 | **Hasta:** | 2026-02-28 | |
| **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 | 61 | 22800 | $5586000 | 133.2% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5586000** | **CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS 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 | $ 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 |
| 5 | FEBRERO | $ 5586000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 8390400** | **$ 26562000** | **$ 23757600** | **$ 2804400** |

| 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. | -Se realizó la concertación con las instituciones educativas de la Localidad de Ciudad Bolívar priorizadas en la cual se definieron los cronogramas de las actividades a desarrollar durante el mes de febrero, los horarios de intervención, los grados a trabajar y las valoraciones de riesgo y seguimientos a las asesorías individuales de acuerdo con las necesidades identificadas en cada institución, estableciendo así acuerdos interinstitucionales que permiten la adecuada planeación y organización de las acciones psicosociales previstas | -Actas, listados y formatos de sesiones colectivas que evidencian las actividades ejecutadas. |
| 2 | Elaborar el plan de trabajo que incorporte oferta de servicios y cronograma mensual. | -Se elaboró el plan de acción por cada una de las Instituciones que incorpora la oferta de servicios y el cronograma mensual, en el cual se organizaron las actividades a desarrollar los tiempos de ejecución y las acciones psicosociales dirigidas a cada institución garantizando el cumplimiento de los objetivos presentados en la concertación y el debido proceso de acompañamiento. | -Tablero de control, bases de datos individuales y colectivas de los estudiantes y cronograma. |
| 3 | Elaborar mapa de actores, portafolio de servicios. | - Se elaboró el mapa de actores identificando las instituciones y referentes estratégicos que participan en el proceso de intervención, asimismo, se estructuró el portafolio de servicios ajustado a las particularidades y requerimientos de cada institución educativa, con el fin de fortalecer la articulación y la planificación de las acciones psicosociales. | -Mapa de actores ZOE y portafolio de servicios. |
| 4 | Ejecución de sesiones educativas con estudiantes. | - Se desarrollaron 12 sesiones colectivas basadas en las necesidades identificadas durante la concertación con las instituciones educativas. Estas sesiones, implementadas con apoyo de recursos pedagógicos y en el marco del plan de acción, propiciaron espacios de diálogo y reflexión sobre temáticas como: regulación y manejo de emociones, acoso escolar, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, y estrategias para la organización y aprovechamiento del tiempo libre. De manera complementaria, se brindó acompañamiento individual en casos específicos, ofreciendo herramientas orientadas a la gestión emocional, fortalecimiento de habilidades para la vida, construcción de auto esquemas, fortalecimiento de redes de apoyo. | - Bases de datos individuales y colectivas, actas, listados de asistencia. |
| 5 | Realizar sesiones educativas con actores comunitario. | - Para este mes no se realizaron sesiones colectivas con comunidad. | - No aplica. |
| 6 | Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas. | - Se efectuó la entrega de los soportes correspondientes a las actividades realizadas en las instituciones priorizadas, cumpliendo con los plazos establecidos. | - Formato de acciones colectivas, actas, base de datos spacios de bienestar y listados de asistencia. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 | 9499017115 | - | | $ 5722800 |
| 2026 | ENERO | 2026 | 02 | 11 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS 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 | $ 2289120 | $ 366259 | **$ 366300** |
| Salud | | SALUD TOTAL | | $ 286140 | **$ 286200** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 55763 | **$ 55800** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 664348** | **$ 708300** |

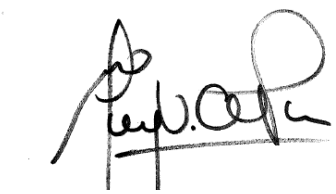
## INFORMACIÓN DE PAGO

| 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 | 2026-02-21 12:43:52 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | 2026-02-23 10:43:31 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-02-26 10:38:25 |
| 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 | 2026-03-11 14:30:15 |

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 |
| 2026-01 | 2026-01 | 54865230 | 9499017115 | I | 2026/02/12 | 2026/02/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $754,100 |

**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)** | | | | | $2,289,120 | $366,300 | | | $2,289,120 | $286,200 | | | $2,289,120 | $45,800 | | | $2,289,120 | $55,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,289,120 | $366,300 | | | $2,289,120 | $286,200 | | | $2,289,120 | $45,800 | | | $2,289,120 | $55,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,289,120 | $366,300 | | | $2,289,120 | $286,200 | | | $2,289,120 | $45,800 | | | $2,289,120 | $55,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1069054054 | ALVAREZ LAURA | 25-14 | 30 | $2,289,120 | $366,300 | EPS002 | 30 | $2,289,120 | $286,200 | CCF24 | 30 | $2,289,120 | $45,800 | 14-11 | 30 | $2,289,120 | $55,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,289,120 | $366,300 | | | $2,289,120 | $286,200 | | | $2,289,120 | $45,800 | | | $2,289,120 | $55,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

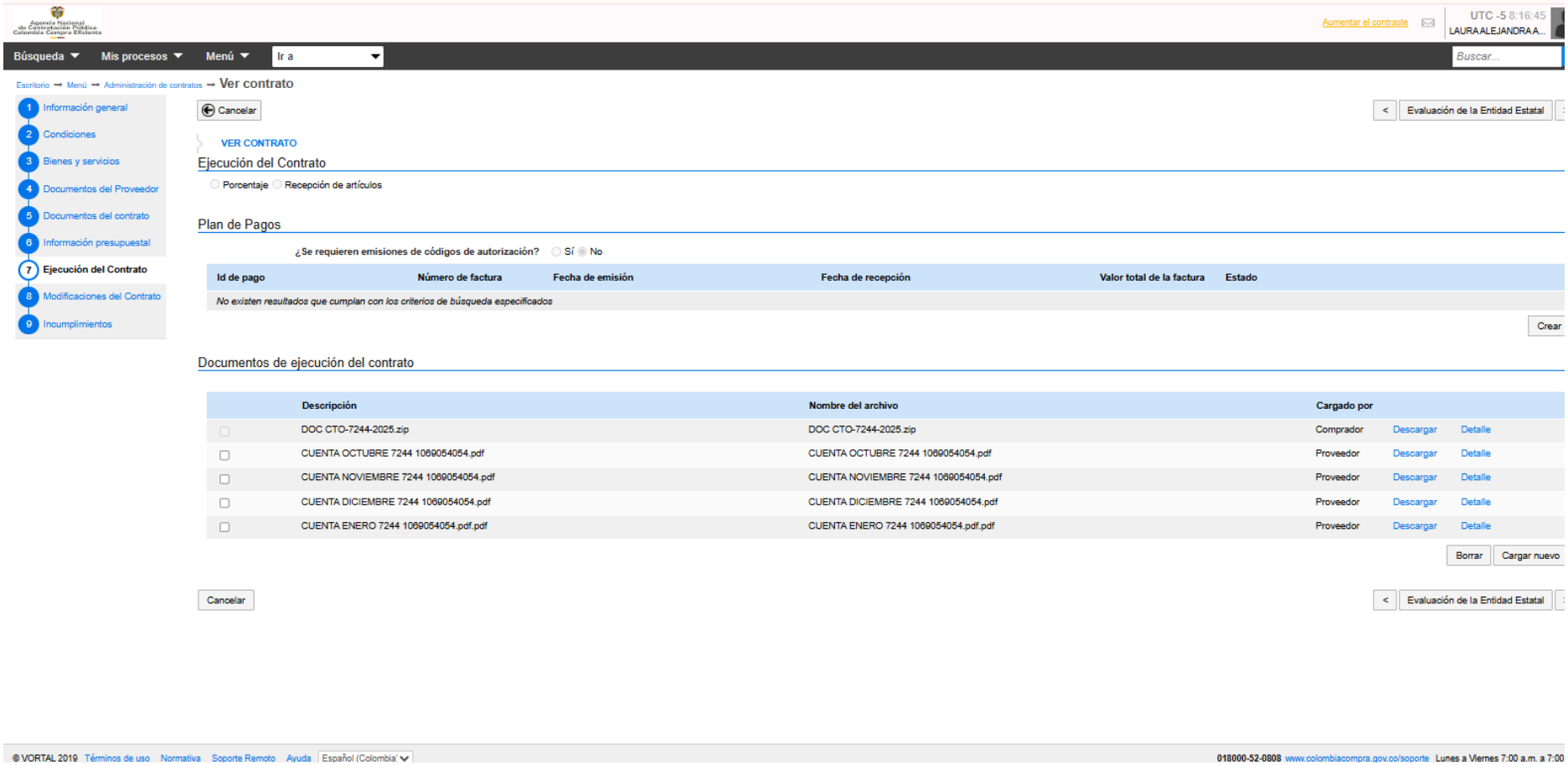
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1069054054 | | ALVAREZ BARRAGAN LAURA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | diagonal 61 sur 62b 40 | BOGOTA-BOGOTA 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 |
| 2026-01 | 2026-01 | 54865230 | 9499017115 | I | 2026/02/12 | 2026/02/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $754,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $366,300 | $0 | $0 | $366,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $366,300 | $0 | $0 | $366,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $55,800 | $0 | $0 | $55,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $55,800 | $0 | $0 | $55,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $45,800 | $0 | $0 | $45,800 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $45,800 | $0 | $0 | $45,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $286,200 | $0 | $0 | $286,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $286,200 | $0 | $0 | $286,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $754,100 | $0 | $0 | $754,100 |


Aumentar el contraste
UTC -5 8:16:45
LAURA ALEJANDRA A...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
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
CUENTA ENERO 7244 1069054054.pdf.pdf CUENTA ENERO 7244 1069054054.pdf.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00