

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA		Número de Documento:	1014228163	
Correo Electrónico:	Moni.juliet18@gmail.com		Número Telefónico:	3144866542	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado:	- 237-15

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7262-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	29800	\$5483200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5483200	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		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	\$ 5483200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 16449600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 5483200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 8940000	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 5483200	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 5483200	
2	NOVIEMBRE	\$ 5483200	
3	DICIEMBRE	\$ 5304400	
4	ENERO	\$ 5662000	
5	FEBRERO	\$ 5483200	
6	MARZO	\$ 6854000	
7	ABRIL	\$ 7509600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10966400	\$ 52805600	\$ 41779600	\$ 11026000
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	- En Mayo, no se realizaron concertaciones en instituciones educativas. Sin embargo, se ejecutaron llamadas de casos entre entornos a fin de socializar el producto y la metodología de las acciones de cada una de las 53 sesiones psicoeducativas de prevención y mitigación.	-Formato: Acta y tablero de control.
2	Realizar Sesiones socioeducativas con estudiantes.	-Durante este periodo, se llevan a cabo 37 sesiones socioeducativas dirigidas a los cursos que fueron priorizados por las orientadoras y directivos debido a que presentan signos o síntomas relacionados a los eventos de salud mental que requieren prevención y mitigación.	-Formato: formato de sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control.
3	Realizar sesiones educativas con docentes	-En el mes, no se llevan a cabo sesiones educativas con docentes sin embargo se informó a los orientadores y coordinadores de las instituciones educativas abordadas, acerca de las sesiones dirigidas a docentes con el propósito de potenciar el bienestar emocional y fortalecer conocimientos frente a los eventos en salud mental y los protocolos de atención.	-Formato: formato de sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control.
4	Realizar Sesiones educativas individuales dirigidas a estudiantes, padres, madres, cuidadores y docentes.	-En la realización de las 53 sesiones se evidencian riesgos psicosociales y otros eventos que afectan a la salud mental e integral de la comunidad educativa, a lo anterior se brindan 15 sesiones individuales de psicoeducación y seguimientos para mitigar riesgos.	-Formato: ficha de gestión del riesgo en salud mental, registro en cronograma, tablero de control.
5	Realizar Sesiones educativas masivas	-Durante este periodo, no se ejecutan estas sesiones, sin embargo se informo a los orientadores y coordinadores de las instituciones educativas retroalimentando que son acciones dirigidas a toda la comunidad educativa y se promueven el bienestar integral y uso de herramientas de prevención y mitigación de eventos en salud mental.	-Formato: Formato sesiones colectivas , tablero de control y cronograma.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Diligenciamiento prest y post de docentes	-No se ejecuta esta actividad en las sesiones con docentes	-No aplica entregable
7	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Se realiza la entrega oportuna con la información de cada una de las 53 sesiones, así como los productos obtenidos de acuerdo al lineamiento e indicaciones técnicas.	-Formato: Acta, ficha de gestión del riesgo en salud mental, sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control
8	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Para dar cumplimiento a la presentación de los informes, se diligencian cronograma y el tablero de control mensual notificando el total de las sesiones individuales y colectivas realizadas en cada institución educativa.	-Formato: ficha de gestión del riesgo en salud mental, sesiones colectivas, conteo jornadas, registro en cronograma, tablero de control

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	\$ 7509600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1081941770	-		
2026	ABRIL	2026	05	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 3003840	\$ 480614	\$ 480700
Salud					EPS SURA		\$ 375480	\$ 375500
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 73174	\$ 73200
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 871774	\$ 929400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta
				24132853483	

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA	2026-05-20 12:32:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-05-25 23:15:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-28 12:48:06

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

PAGADO 11/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA		
Documento	CC1014228163	Dirección	CRA 76 69 A 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144866542
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SVN	IME	UMA	UAP	UAP	UCL	IMP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1014228163	MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA	59	00										X								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 3.003.840	\$ 480.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.003.840	\$ 375.500	2,436	\$ 3.003.840	\$ 73.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 3.003.840	\$ 60.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 989.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.003.840	\$ 3.003.840	\$ 3.003.840	\$ 3.003.840	\$ 480.700	\$ 375.500	\$ 73.200	\$ 60.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 989.500	\$ 0	\$ 989.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 OCTUBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 NOVIEMBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 DICIEMBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 ENERO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 FEBRERO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 MARZO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7262 2025.pdf	AD 2 PS 7262 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 ABRIL 2026.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 7262-2025 ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



PIMS

PLAN INTEGRAL DE
MOVILIDAD SOSTENIBLE

Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en Bogotá es TIC.
¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios