

**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:	JOSE LEONARDO ACEVEDO RINCON		Número de Documento:	80726571
Correo Electrónico:	leonardoacevedo279@gmail.com		Número Telefónico:	3143484125
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7258-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	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	2025-10-02			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	\$ 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	\$ 8173200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 5479200	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	\$ 6824200
7	ABRIL	\$ 6794400
8	MAYO	\$ 5483200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10966400	\$ 52034800	\$ 46517800	\$ 5517000

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	-Durante Mayo del 2026, se ha realizado el contacto y la lectura del consentimiento informado con padres de familia de menores de edad y concertaciones de sesiones colectivas con orientadores, previo a las acciones propias del producto. Para la localidad de Usme se lleva a cabo 1 Concertación que va incluida en la meta de 53 sesiones asignadas para el mes.	-Consentimiento informado, unidad de consentimientos grabados y formatos de sesiones colectivas.
2 Realizar Sesiones socioeducativas con estudiantes.	-Para el mes de Mayo del 2026, en la localidad de usme se realizaron 13 de las 53 sesiones programadas para el mes, con estudiantes en prevención de conducta suicida, consumo de SPA, cutting, ansiedad y depresión, mediante acompañamientos psicosociales presenciales con estudiantes en las instituciones educativas, ante eventos prioritarios en salud mental, para su prevención y mitigación.	-Fichas de gestión en salud mental, actas, formato de sesiones colectivas y bases de datos (Tablero de control, solicitud de consecutivos, recibidos correo y otros)
3 Realizar sesiones educativas con docentes	-Para el mes de Mayo del 2026 no se realiza esta actividad.	-Para el mes de Mayo del 2026 no se realiza esta actividad.
4 Realizar Sesiones educativas individuales dirigidas a estudiantes, padres, madres, cuidadores y docentes.	-Durante el mes de Mayo del 2026, se ha realizado el acompañamiento psicosocial, mediante la realización en la localidad de usme de 35 de las 53 sesiones programadas para el mes, a los casos remitidos por instituciones educativas, sistemas de alertas o por subsistemas de vigilancia epidemiológica en salud mental, según el lineamiento y necesidad.	-Fichas de gestión en salud mental, consentimientos y bases de datos
5 Realizar Sesiones educativas masivas	-Para el mes de Mayo del 2026, en la localidad de usme se realizan 4 sesiones educativas masivas de las 53 sesiones programadas para el mes.	-Ficha de sesiones colectivas, y bases de datos.
6 Diligenciamiento prest y post de docentes	-Para el mes de Mayo del 2026, no se realiza esta actividad	-Para el mes de Mayo del 2026, no se realiza esta actividad

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Durante el periodo a certificar (Mayo del 2026), se ha realizado entrega oportuna de la información y productos según lineamiento e indicaciones de los profesionales de apoyo y el líder del entorno.	-Fichas de gestión en salud mental, ficha de sesiones colectivas, formato de COPE 28, formato de canalizaciones, y bases de datos.
8	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Para Mayo del 2026, se ha dado cumplimiento al registro, y presentación de los informes con calidad, veracidad y oportunidad, según indicaciones de los líderes de acuerdo a solicitudes.	-Drive, correo electrónico, informes, bases de datos y documentos de soporte de acciones

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	\$ 6794400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	76486370	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS			
Ítem				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2717760	\$ 434842	\$ 436800
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 339720	\$ 341300
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 66205	\$ 66500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 788749	\$ 844600
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24104137134	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO	FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOSE LEONARDO ACEVEDO RINCON	2026-05-21 11:01:53		
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-26 18:57:38		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOSE LEONARDO ACEVEDO RINCON	2026-05-27 09:49:42		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOSE LEONARDO ACEVEDO RINCON	2026-05-27 09:51:40		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-27 16:05:12		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-28 12:49:55		
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	2026-06-11 21:34:09		

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 Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80726571	JOSE LEONARDO ACEVEDO RINCON		KR 19 # 58-21 APTO 605	3143484125	leonardoacevedo279@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76486370	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$844.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	341.300	0		0		0	0	0	0	341.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	436.800	0	0	0	0	0	0		436.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	66.500				66.500	0	0	66.500			665	66.500	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	341.300	341.300
Pensión	1	436.800	436.800
Riesgos Laborales	1	66.500	66.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	844.600	844.600



Configuraciones del
usuario
José Leonardo Acevedo
Rincón
CAT: 0595449

Configuración Entidad
Estatal / Proveedor

13 Jun, 2026(UTC -5) 11:19:50

Salir

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**1 [Información general](#)

Cancelar

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](#)9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	20/11/2025 8:03:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	5.483.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	11/12/2025 11:45:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	5.483.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	20/01/2026 6:31:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	5.304.400 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	21/02/2026 9:39:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	5.662.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	25/03/2026 7:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	5.483.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	006	18/04/2026 4:15:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	6.824.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Pago 007 007

18 días de tiempo
transcurrido
(25/05/2026 9:11:00
PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

6.794.400 COP

Enviado
a la
Entidad
Estatal

[Detalle](#)[Crear](#)

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO OCTUBRE_CTO_7258-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE_CTO_7258-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO- 7258-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO- 7258-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE_CTO 7258-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE_CTO 7258-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO ENERO-CTO 7528- 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO-CTO 7528- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO FEBRERO-CTO 7528- 2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO-CTO 7528- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	HOJA DE VIDA.rar	HOJA DE VIDA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	AD 2 PS 7258 2025.pdf	AD 2 PS 7258 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO MARZO-CTO-7528- 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO-CTO-7528- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	AD 3 PS 7258 2025.pdf	AD 3 PS 7258 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO-7528- 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO-7528- 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL SURA-80726571-CTO 7528-2025.pdf	ARL SURA-80726571-CTO 7528-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#)[Cargar nuevo](#)[Cancelar](#)

<

[Evaluación de la Entidad Estatal](#)

>