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:**	2026-05-01	**Hasta:**	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	JAHAYRA XIMENA CERVANTES MONTES		**Número de Documento:**	52428309	
Correo Electrónico:	jahayracm@gmail.com		**Número Telefónico:**	3104848907	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7656-2025	**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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4195200**	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO 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	$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 12813600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4879200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 6475200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 4195200	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4560000
5	FEBRERO	$ 4879200
6	MARZO	$ 5335200
7	ABRIL	$ 5335200
8	MAYO	$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 40948800**	**$ 36753600**	**$ 4195200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participar del espacio sectorial de coordinación de Políticas Públicas como integrante y aportar desde la gestión de las políticas a cargo, Participar en las reuniones de equipo, seguimiento a actividades contractuales, asistencias técnicas convocadas por el referente del proceso transversal, líder operativo o SDS.	AT PPPIIA - PP Juventud. Aportes Espacio Sectorial Coordinación de Políticas Abril. Acta Articulación Sectorial – Planeación Orientación Técnica. RE: ACTA PARA APROBACION. Sesión de dialogo diferencial - PP LGBTI. Solicitud Validación Participación I Simposio de Tabaquismo y Cigarrillos Electrónicos Como Horas de Asistencia Técnica. RV: Solicitud Validación Participación I Simposio de Tabaquismo y Cigarrillos Electrónicos Como Horas de Asistencia Técnica. Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas. Orientación técnicas "MAS Bienestar y Vínculos de Vida". AT y Reunión Equipo PIIGYAP. I Simposio de Tabaquismo y Cigarrillos Electrónicos (P). Lavado de Manos. Recepción de Insumos.	Actas y listados de asistencia Archivos digitales Correos electrónicos Formato lavado de manos
2	Participar en las sesiones ordinarias o extraordinarias de las instancias a las cuales sea convocado como delegado de Políticas, dando cumplimiento a las agendas y en coherencia con los objetivos de la política a cargo. Para esto se requiere apropiación de los planes de acción, planes operativos de los espacios e instancias, el plan de desarrollo distrital, el plan de desarrollo local, el plan territorial de salud, el documento marco y lineamientos operativos del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar y el portafolio de la oferta sectorial e intersectorial relacionados con las políticas públicas asignadas y las prioridades en el marco del contexto territorial local. Para las políticas que le competan Desarrollar funciones de secretaría técnica en las instancias en las cuales la Subred tiene esta designación, en cumplimiento a la normatividad dispuesta para cada una.	Diligenciamiento Plan de Acción COLIA Ciudad Bolívar 2026 Enero a Abril. Acta Articulación ICBF - Subred Sur Enero. Solicitud Listado Articulación ICBF Marzo. Solicitud de Apoyo en Salud Mental – Caso 1028670366. Aportes Mesa de Infancia 15042026. Mesa RIAPI. COLIA. Alistamiento Mesa Técnica Operativa del Equipo Funcional de Salud Oral. Mesa Técnica Operativa del Equipo Funcional de Salud Oral. Mesa Cannábica. RV: Unidad de analisis mayo SISVESO_RC_1084263171_A.F.P.O. Mesa PETIA. Mesa MYPT. RE: Solicitud de apoyo portabilidad salud Aportes Subred Sur CCLONNA 25042026. Aportes Subred Sur Mesa RIAPI 07052026. RV: Convocatoria unidad de análisis Mayo 2026 SISVESO Subred Sur E.S.E __AFPO_1084263171. Mesa de Infancia. PRECLOPS. Adolescencia. Articulación Orientadora Mochuelo. Mesa Diversa. Articulación ICBF (P). Unidad de Análisis SISVESO (P).	Actas y listados de asistencia Archivos digitales Correos electrónicos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Gestionar acciones con otros actores diferentes al sector; compromisos, jornadas, conmemoraciones, sesiones educativas que den respuesta a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el territorio. el numero de actividades se concertará con los líderes locales.	Acta AT Esquema de Vacunación 27022026. Solicitud Ajuste Cronograma Vacunación ICBF Mayo. Solicitud Acta Vacunación Jardín Infantil Los Robles. RE: Cronograma intervencion jardines SDIS - ICBF. Cronograma Vacunación ICBF Mayo. Caso Gestante Katherine Lourdes Aldana Miquilena 24308985. AC Fundación Shaddai. Fest Oportunidades. Acta Vacunación Jardín Los Robles. Solicitud Acompañamiento PAI Jornada Bazar Día de la Familia - 15 Mayo. Solicitud Acompañamiento PAI Centro de Encuentro para las Víctimas del Conflicto Armado - 26 Mayo. Solicitud Acompañamiento PAI Salón Comunal Mochuelo Alto - 15 Mayo. Solicitud Acompañamiento PAI Salón Comunal Pasquilla - 19 Mayo. Solicitud Verificación Controles y Gestión Caso Gestante Indígena Doris Quiro Guacorizo 1193042724. Planeación y Programación Nidos -Hospital Meissen Experiencia Artística 14052026. Solicitud Acompañamiento PAI Kiki Lounge – Agentes Libres de la Montaña - 17 Mayo. Experiencia Artística NIDOS. Ajuste Cronograma ICBF Mayo. RE: Solicitud Ajuste Cronograma Vacunación ICBF Mayo. Ajuste Cronograma ICBF Mayo - 2. Jornada Más Bienestar y Vínculos de Vida. Día del Cuidado Menstrual (P)	Actas y listados de asistencia Archivos digitales Correos electrónicos
4	Presentar informes de gestión de la política, agenda local o acciones conjuntas en el formato dispuesto por SDS (anexo 1) y en los tiempos concertados por el líder local, con criterios de calidad acordes a lo planteado en los lineamientos técnicos y anexos. Asimismo, Presentar informes técnicos o de gestión que requiera la instancia en los cuales deba aportarse como sector o informes, documentos que se requieran y por solicitud de entes de control (PQRS, oficios, proposiciones) en los tiempos establecidos por la normatividad.	Anexo 1 Abril. Matriz Coberturas. Informe de Junta. Calendario Misional. Seguimiento Espacios.	Actas y listados de asistencia Archivos digitales Correos electrónicos
5	Reconocer y apropiar la ficha técnica de prescripción social y activación de rutas y Realizar la actualización de los activos institucionales (portafolio intersectorial) en el drive dispuesto por el equipo de prescripción y activación de rutas.	Caracterización de activos sociales.	Gestión y Seguimiento a canalizaciones.
6	Gestionar y establecer mecanismos de coordinación intersectorial para la gestión, respuesta y seguimiento a las prescripciones institucionales ingresadas en el aplicativo SIRC y sus respectivos seguimientos, en los tiempos establecidos para ello, de acuerdo con la Ficha Técnica de prescripción social y activación de rutas y tener en cuenta las canalizaciones que se prioricen, así como los tiempos establecidos para esta gestión de acuerdo con la priorización. Así como generar las activaciones de ruta a la oferta sectorial con los criterios de la ficha técnica de prescripción social y activación de rutas.	Gestión y Seguimiento a canalizaciones.	Correos electrónicos Aplicativo SIRC

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar sesiones educativas según se demande de manera directa la intersectoriales que lo requieran o indirecta desde los equipos que realizan acciones de bienestar en el territorio y/o que aporten a los procesos de participación social propios de la política, con el fin de fortalecer la incidencia en las decisiones públicas que se relacionan con los problemas demandados por cada política y las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.	Sesión educativa Fundación Shaddai Sesión Educativa Aseguramiento (P)	Actas y listados de asistencia Archivos digitales
8	Presentar preauditoria de soportes o medios de verificación de las actividades en el marco de las acciones del marco del convenio GSP-PSPIC y Entregar soportes o medios de verificación con la gestión documental con criterios de oportunidad, calidad y veracidad acorde a los lineamientos técnicos de la SDS y los cuales fueron registrados en el anexo. Es indispensable que, los soportes den cuenta del cumplimiento de la totalidad de las obligaciones contractuales, evitando la duplicidad de soportes en más de 2 actividades propias del anexo	Entrega Productos Abril. Preauditoria Marzo - Abril Salud Oral - Trabajo - Adultez (P). Alistamiento Evidencias Anexo 1 (P). Preauditoria Marzo - Abril (P)	Actas y listados de asistencia Archivos digitales Correos electrónicos Archivo físico

© Siasur - 2026

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	82174980	-		$ 5335200
2026	ABRIL	2026	05	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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	$ 2134080	$ 341453	**$ 342900**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 266760	**$ 267900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 51986	**$ 52300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 619353**	**$ 663100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66970044486

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAHAYRA XIMENA CERVANTES MONTES	2026-05-24 19:04:39
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-26 20:03:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-27 10:57:02
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 18:38:31

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52428309	JAHAYRA XIMENA CERVANTES MONTES	CALLE 43 No. 27A-29 APARTAMENTO 403	6013911762	jahayracervantes@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82174980	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$2,135,000	$676.100	

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	266.900	0		0		0	5	1.000	0	267.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	341.600	0	0	0	0	5	1.300	0	342.900	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	52.100				52.100	5	200	52.300			521	52.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.900	5	100	13.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	266.900	267.900
Pensión	1	341.600	342.900
Riesgos Laborales	1	52.100	52.300
CCF	1	12.900	13.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	673.500	676.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52428309	JAHAYRA XIMENA CERVANTES MONTES	CALLE 43 No. 27A-29 APARTAMENTO 403	6013911762	jahayracervantes@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82174980	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$2,135,000	$676.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenvado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52428309	CERVANTES MONTES JAHAYRA XIMENA	59	0			N																	25-14	2.135.000	30	341.600	0	0	0	0	EPS005	2.135.000	30	266.900	14-11	2.135.000	30	3	52.100	CCF24	2.135.000	30	12.900	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia

Comprobante en línea

10 May 2026 18:35

Pago PSE

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
186.84.88.169

Fecha
10 May 2026 18:35

Referencia 2
CC

Número de factura
82174980

Referencia 3
52428309

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$676.100

Número de comprobante
TR260510183538Cdg2cD

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 4486**

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

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 factu

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	PS 7656 2025.pdf	PS 7656 2025.pdf
☐	AD 2 PS 7656 2025.pdf	AD 2 PS 7656 2025.pdf
☐	AD 3 PS 7656 2025.pdf	AD 3 PS 7656 2025.pdf
	DOCUMENTOS_SOPORTE_ABRIL_CC52428309_JAHAYRA_CERVANTES.pdf (Archivado)	DOCUMENTOS_SOPORTE_ABRIL_CC52428309_JAHAYRA_CER
☐	CTO_ 7656-2025_INFORME_ABRIL_2026.pdf	CTO_ 7656-2025_INFORME_ABRIL_2026.pdf
☐	CTO_ 7656-2025_INFORME_FEBRERO_2026.pdf	CTO_ 7656-2025_INFORME_FEBRERO_2026.pdf
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP_52428309.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP_52428309.pdf
☐	DIPLOMA - ACTA DE GRADO_52428309.pdf	DIPLOMA - ACTA DE GRADO_52428309.pdf
☐	CTO_ 7656-2025_INFORME_MARZO_2026.pdf	CTO_ 7656-2025_INFORME_MARZO_2026.pdf
☐	CTO_ 7656-2025_INFORME_OCTUBRE_2025.pdf	CTO_ 7656-2025_INFORME_OCTUBRE_2025.pdf
☐	CTO_ 7656-2025_INFORME_NOVIEMBRE_2025.pdf	CTO_ 7656-2025_INFORME_NOVIEMBRE_2025.pdf
☐	CTO_ 7656-2025_INFORME_DICIEMBRE_2025.pdf	CTO_ 7656-2025_INFORME_DICIEMBRE_2025.pdf
☐	CTO_ 7656-2025_INFORME_ENERO_2026.pdf	CTO_ 7656-2025_INFORME_ENERO_2026.pdf

Cancelar