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:**	2026-06-01	**Hasta:**	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	ELIANA PATRICIA BLANCO SAAVEDRA		**Número de Documento:**	30665835	
Correo Electrónico:	elinablan_1520@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3153669848	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7328-2025	**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
K30PI	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		2025-10-03		**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	$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 12585600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4195200	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	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4195200
7	ABRIL	$ 4195200
8	MAYO	$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 37756800**	**$ 33561600**	**$ 4195200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participar de la implementacion de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demas formas de expresion en los difernetes entornos y procesos al interior de la implementacion del PSPIC. Realizar consejería en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rápidas en VIH, sífilis y Hepatitis B, y Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo, sífilis y hepatitis B con resultado positivo	-Se realizan 20 sesiones educativas dirigidas a mujeres diversas comtemplando el curso de vida y las necesidades de la poblacion, y Se realiza acompañamiento a las 200 pruebas para la localidad de Usme - seguimientos a casos positivos VIH, SÍFILIS Y Hepatitis B.	-FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS , FICHAS TECNICAS Y FORMATO SISCO 1 A.
2	Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación del riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios.	-Se realizan 29 asesorías individuales en salud identificación de riesgos en enfermedades no transmisibles, trasmisibles y salud sexual y reproductiva.	-FORMATO SESIONES COLECTIVAS.
3	Identificar usuarios sintomáticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios	-Se realizan 10 recorridos apropiación territorial en calle, brindando orientación a los usuarios sobre el auto cuidado de prevención.	-FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS.
4	Realizar asesoría individual en hábitos de vida saludable, actividad física, alimentación saludable según criterios de tamización en talla, peso, medidas antropométricas y medidas tensionales	-se realiza valoración de sintomáticos respiratorios, enfatizando en el autocuidado. fomentar estilos de vida saludable. se ejecutan 10 recorridos territoriales.	-FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS.
5	Realizar acciones de promoción de la salud mental, la convivencia y la prevención de diferentes formas de violencia, promoción de la sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos	-Se fomenta comunicación asertiva el dialogo permanente y la expresión de sentimientos e inconformidad. con apoyo del perfil de psicología.	-FORMATOS SESIONES COLECTIVAS.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	-Se realiza promoción de derechos sexuales y reproductivos a la población mujer, mediante asesorías en salud información, educación y comunicación.	-FORMATOS SESIONES COLECTIVAS.
7	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-se realizan canalizaciones a las RIAS de prevención y mantenimiento en salud a demanda de la población, con un mínimo de 6 canalizaciones.	-FORMATO DE CANALIZACIONES.
8	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--Los lineamientos de gestión documental como acciones de información, educación e comunicación, asesorías en salud, recorridos en calle, fortalecimientos.	-LOS PRODUCTOS.
9	Presentar productos para precrítica y preauditoria.	--Se realiza el proceso de gestión documental y demás procesos documentales para garantizar el cumplimiento y la custodia de los mismos.	-Se realiza el proceso de gestión documental y demás procesos documentales para garantizar el cumplimiento y la custodia de los mismos.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se realiza cubrimiento de acciones requeridas por el PIC.	-Actas de reruniones y listados de aistencias.

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	$ 4195200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9505112374	-		
2026	**MAYO**	**2026**	**06**	**11**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280700**
Salud		NUEVA EPS		$ 218863	**$ 219300**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 542800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	427732032987

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ELIANA BLANCO SAAVEDRA	2026-06-18 20:43:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-22 14:42:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-25 10:32:18

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

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 30665835		BLANCO SAAVEDRA ELIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 47 A 25 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3669848	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	93009289	9505112374	I	2026/06/09	2026/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	2	$542,800

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	30665835	BLANCO ELIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$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 30665835		BLANCO SAAVEDRA ELIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 47 A 25 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3669848	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	93009289	9505112374	I	2026/06/09	2026/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	2	$542,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$500	$0	$280,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$500	$0	$280,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$100	$0	$42,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$100	$0	$42,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$400	$0	$219,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$400	$0	$219,300
TOTAL				1	$541,800	$1,000	$0	$542,800

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-7328-2025.zip	DOC CTO-7328-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 7328 - 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7328 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 7328 - 2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7328 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICEMBRE CTO 7328 - 2025.pdf	CUENTA DE DICEMBRE 2025 CTO 7328 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 7328 - 2026.pdf	CUENTA DE ENERO 2026 CTO 7328 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7328 - 2026.pdf	CUENTA DE FEBRERO 2026 CTO 7328 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7328 2025.pdf	PS 7328 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
		HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA..zip	HOJA DE VIDA..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7328-2026 (2).pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7328-2026 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7328 2025.pdf	AD 2 PS 7328 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL-CTO 7328-2026.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL-CTO 7328-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7328 2025.pdf	AD 3 PS 7328 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO-CTO 7328-2026.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO-CTO 7328-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA-30665835-CTO 7328.pdf	ARL SURA-30665835-CTO 7328.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo