

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	SONIA BLANCO PRADA		Número de Documento:	52226189	
Correo Electrónico:	soniaprada15@gmail.com		Número Telefónico:	3183728398	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2773-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	PSICÓLOGO				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	63	0	20782	\$1309266	33.9%
C01BATN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	63	0	20782	\$1309266	33.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2618532	DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-06-09	2026-08-31	1	\$ 0	0
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2743224	
2		MARZO		\$ 2992608	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2618532	
4	MAYO	\$ 2743224	
5	JUNIO	\$ 2618532	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 19327260		\$ 19327260	\$ 13716120
			\$ 5611140
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar servicios profesionales de apoyo terapéutico psicológico, conforme a su perfil ya la Lex Artis, atendiendo las necesidades definidas por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE, en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	--REALIZAR TALLERES PSICOEDUCATIVOS A GRUPO DE CIRUGÍA BARIÁTRICA, DEL GRUPO DE OBESIDAD MÓRBIDA DE LA USS TUNAL	--- -- -- --HISTORIA CLINICA
2	2. Desarrollar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a usuarios, familias y comunidad, de acuerdo con los lineamientos institucionales.	----REALIZAR EL REGISTRO DE LA ATENCIÓN PRESTADA DE CADA PACIENTE EN SU CORRESPONDIENTE HISTORIA CLÍNICA, LA CUAL ES VERAZ-- REALIZAR EL REGISTRO DE LA ATENCIÓN PRESTADA DE CADA PACIENTE EN SU CORRESPONDIENTE HISTORIA CLÍNICA, LA CUAL ES VERAZ	----HISTORIA CLINICA
3	3. Registrar en la historia clínica la información correspondiente a la atención terapéutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible y clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones ni espacios en blanco, utilizando únicamente siglas internacionalmente aprobadas, de forma simultánea o inmediata a su realización, garantizando integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, conforme a lo establecido en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	--CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS GUÍAS, MANUALES, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE ---- HISTORIA CLINICA	----HISTORIA CLINICA
4	4. Apoyar la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos de apoyo terapéutico, así como adherirse a los mismos, incluyendo la diligenciamiento del consentimiento informado cuando se aplique, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	--REALIZARÁ VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO POP QUIRÚRGICO A NIVEL AMBULATORIO A PACIENTES DEL PROGRAMA DE CIRUGÍA BARIÁTRICA COMO PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN USS TUNAL -- ----HISTORIA CLINICA 5 5. Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios hacia las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de la información requerida para la trazabilidad y análisis de los indicadores de salud.	---ACOMPANIAMIENTO PSICOLÓGICO N EL PROCESO DE LOS PACIENTES DEL PROGRAMA DE CIRUGIA BARIÁTRICA A NECESIDAD DE LOS PACIENTES, REALIZANDO INTERVENCIÓN A NIVEL INDIVIDUAL Y FAMILIAR - ----- HISTORIA CLINICA

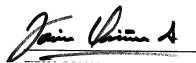
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios hacia las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de la información requerida para la trazabilidad y análisis de los indicadores de salud.	--vigente. ---INTERVENCIÓN A NIVEL INDIVIDUAL Y FAMILIAR 7 REALIZAR TALLERES PSIOEDUCATIVOS A PACIENTES DEL PROGRAMA DE CIRUGÍA BARIÁTRICA COMO PROCESO PRE/QUIRÚRGICO, SEGÚN PROTOCOLO DE LA INTRITUCIÓN USS TUNAL	---- --HISTORIA CLINICA
6	6. Acciones articulares con los equipos misionales interdisciplinarios, contribuyendo al manejo integral y al cuidado del paciente, de conformidad con la normatividad legal vigente y los lineamientos técnicos institucionales.	---INTERVENCIÓN A NIVEL INDIVIDUAL Y FAMILIAR 7 REALIZAR TALLERES PSIOEDUCATIVOS A PACIENTES DEL PROGRAMA DE CIRUGÍA BARIÁTRICA COMO PROCESO PRE/QUIRÚRGICO, SEGÚN PROTOCOLO DE LA INTRITUCIÓN USS TUNAL -	--- --HISTORIA CLINICA
7	7. Valorar, evaluar y definir el plan de intervención terapéutica, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente que consulta a la SUBRED SUR ESE, dentro del ámbito de su competencia profesional, hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	--cuadro clínico objeto de tratamiento. -----RESPONDER INTERCONSULTA INMEDIATA A NECESIDAD DE LOS SERVICIOS EN CÓDIGO BLANCO, MALTRATO INTRAFAMILIAR, / DOMÉSTICO Y/O CUALQUIER TIPO DE VIOLENCIA	- - - - -HISTORIA CLINICA
8	8. Informar oportunamente al familiar, acudiente, representante o entidad responsable de la custodia del paciente, sobre la evolución, riesgos y posibles complicaciones del cuadro clínico objeto de atención, garantizando la confidencialidad y el trato digno.	---RESPONDER INTERCONSULTA INMEDIATA A NECESIDAD DE LOS SERVICIOS EN CÓDIGO BLANCO, MALTRATO INTRAFAMILIAR, / DOMÉSTICO Y/O CUALQUIER TIPO DE VIOLENCIA ´ INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	-- -----HISTORIA CLINICA
9	9. Desarrollar las demás actividades propias del perfil profesional, que contribuyan al fortalecimiento de las actividades misionales de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE, en relación directa con el objeto contractual.	--INTERVENCIÓN A NIVEL INDIVIDUAL Y FAMILIAR 7 REALIZAR TALLERES PSIOEDUCATIVOS A PACIENTES DEL PROGRAMA DE CIRUGÍA BARIÁTRICA COMO PROCESO PRE/QUIRÚRGICO, SEGÚN PROTOCOLO DE LA INTRITUCIÓN USS TUNA	--HISTORIA CLINICA

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		\$ 2743224
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9505749981	-			
2026	MAYO	2026	06	23					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200	
Salud					EPS SURA		\$ 218863	\$ 218900	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550008300578674		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SONIA BLANCO PRADA		2026-06-19 09:07:06		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SONIA BLANCO PRADA		2026-06-19 09:07:28		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SONIA BLANCO PRADA		2026-06-23 16:35:54		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SONIA BLANCO PRADA		2026-06-24 20:15:03		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SONIA BLANCO PRADA		2026-06-25 19:31:28		
RECHAZADO SUPERVISOR					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-06-26 16:11:04		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SONIA BLANCO PRADA		2026-06-26 16:46:40		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-06-26 17:59:11		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2026-06-30 22:02:33		
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		2026-07-14 15:32:34		

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.



**HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52226189		BLANCO PRADA SONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 21 B # 33 A 10 SUR BRR QUIROGA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	391014218	9505749981	I	2026/06/23	2026/06/16	BANCO DAVIVIENDA	\$576,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$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			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	52226189	BLANCO SONIA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF21	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52226189		BLANCO PRADA SONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 21 B # 33 A 10 SUR BRR QUIROGA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	391014218	9505749981	I	2026/06/23	2026/06/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$576,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$576,900	\$0	\$0	\$576,900	

S5FMPmYGfj



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

SONIA BLANCO PRADA

52226189

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

MANEJO INTEGRAL DEL DUELO

con una intensidad horaria de 20 horas.

Para constancia se expide:

19 de junio de 2026

Válido por 02 años

Agencia Nacional de Contratación Pública

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 16:26:40

sonia blanco prada

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

Datos guardados

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		
☐	cuenta 2026 ENERO sonia blanco.pdf	cuenta 2026 ENERO sonia blanco.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Sonia Blanco CUENTA FEBRERO 2026.pdf	Sonia Blanco CUENTA FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2026 MARZO sonia blanco.pdf	cuenta 2026 MARZO sonia blanco.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SONIA BLANCO.pdf	HOJA DE VIDA SONIA BLANCO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMAS SONIA BLANCO.pdf	DIPLOMAS SONIA BLANCO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Sonia Prada CUENTA 2026 ABRIL.pdf	Sonia Padra CUENTA 2026 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Sonia Blanco CUENTA MAYO 2026.pdf	Sonia Blanco CUENTA MAYO 2026.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 p.m.

1 de 1

23/06/2026, 4:26 p. m.