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:**	2026-07-01	**Hasta:**	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN		**Número de Documento:**	1069054054	
Correo Electrónico:	laualvarez_006@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3203302331	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7244-2025	**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
K29PI	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	$ 13976400	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 5586000	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					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 4195200	1358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 5722800
5	FEBRERO	$ 5586000
6	MARZO	$ 4195200
7	ABRIL	$ 4195200
8	MAYO	$ 4195200
9	JUNIO	$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 44733600**	**$ 40538400**	**$ 4195200**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Definir con las instituciones los elementos organizativos, los actores clave y la oferta de servicios.	-Se realizó la concertación con las instituciones educativas de la Localidad de Ciudad Bolívar priorizadas en la cual se definieron los cronogramas de las actividades a desarrollar durante el mes en curso, los horarios de intervención, los grados a trabajar y las valoraciones de riesgo y seguimientos a las asesorías individuales de acuerdo con las necesidades identificadas en cada institución, estableciendo así acuerdos interinstitucionales que permitan la adecuada planeación y organización de las acciones psicosociales previstas.	-Actas, listados y formatos de sesiones colectivas que evidencian las actividades ejecutadas.
2	Elaborar el plan de trabajo que incorporte oferta de servicios y cronograma mensual.	-Se elaboró el plan de acción por cada una de las Instituciones que incorpora la oferta de servicios y el cronograma mensual, en el cual se organizan las actividades a desarrollar los tiempos de ejecución y las acciones psicosociales dirigidas a cada institución garantizando el cumplimiento de los objetivos presentados en la concertación y el debido proceso de acompañamiento.	-Tablero de control interno, bases de datos individuales y colectivas de los estudiantes y cronograma.
3	Elaborar mapa de actores, portafolio de servicios.	- Se elaboró el mapa de actores identificando las instituciones y referentes estratégicos que participan en el proceso de intervención, asimismo, se estructuró el portafolio de servicios ajustado a las particularidades y requerimientos de cada institución educativa, con el fin de fortalecer la articulación y la planificación de las acciones psicosociales.	-Mapa de actores ZOE y portafolio de servicios.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Ejecución de sesiones educativas con estudiantes.	- Se desarrollaron 12 sesiones colectivas basadas en las necesidades identificadas durante la concertación con las instituciones educativas. Estas sesiones, implementadas con apoyo de recursos pedagógicos y en el marco del plan de acción, propiciaron espacios de diálogo y reflexión sobre temáticas como: regulación y manejo de emociones, acoso escolar, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, y estrategias para la organización y aprovechamiento del tiempo libre. De manera complementaria, se brindó acompañamiento individual en casos específicos, ofreciendo herramientas orientadas a la gestión emocional, fortalecimiento de habilidades para la vida, construcción de auto esquemas, fortalecimiento de redes de apoyo.	- Bases de datos individuales y colectivas, actas, listados de asistencia.
5	Realizar sesiones educativas con actores comunitario.	-Para este mes no se realizan sesiones colectivas con comunidad.	- No aplica.
6	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	- Se efectuó la entrega de los soportes correspondientes a las actividades realizadas en las instituciones priorizadas, cumpliendo con los plazos establecidos.	- Formato de acciones colectivas, actas, base de datos espacios de bienestar y listados de asistencia.
7	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	- Se encuentra en elaboración el informe solicitado por la Secretaría de Salud, el cual sustenta la caracterización de las instituciones priorizadas de las Zonas de Orientación, incluyendo los procesos de focalización, priorización y cartografía social. El documento contempla el reconocimiento territorial, la historia institucional, el análisis de la relación con el entorno y el sistema educativo, la vinculación de padres, madres o cuidadores, las principales problemáticas del contexto y la información estadística de los estudiantes en aspectos educativos, de salud mental, consumo de sustancias psicoactivas y bienestar.	-Estructura del informe de Caracterización.

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**	9506963681	-		$ 4195200
2026	**JUNIO**	**2026**	**07**	**14**				

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 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**	0570004870474683

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN	2026-07-23 14:19:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-27 14:10:34
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-28 20:47:42

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 1069054054		ALVAREZ BARRAGAN LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 61 sur 62b 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7654483	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	471445803	9506963681	I	2026/07/14	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$576,900

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			$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	1069054054	ALVAREZ LAURA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	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

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 1069054054		ALVAREZ BARRAGAN LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 61 sur 62b 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7654483	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	471445803	9506963681	I	2026/07/14	2026/07/14	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
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$576,900	$0	$0	$576,900

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? Si 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-7244-2025.zip	DOC CTO-7244-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA OCTUBRE 7244 1069054054.pdf	CUENTA OCTUBRE 7244 1069054054.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE 7244 1069054054.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 7244 1069054054.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE 7244 1069054054.pdf	CUENTA DICIEMBRE 7244 1069054054.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO 7244 1069054054.pdf.pdf	CUENTA ENERO 7244 1069054054.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO 7244 1069054054.pdf	CUENTA FEBRERO 7244 1069054054.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DOC CTO-7244-2026.pdf (Archivado)	DOC CTO-7244-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DOC CONTRATO-7244-2026.pdf (Archivado)	DOCUMENTO CONTRATO-7244-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 7244 1069054054.pdf	CUENTA MARZO 7244 1069054054.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 7244 2025.pdf	AD 2 PS 7244 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL 7244 1069054054.pdf.pdf	CUENTA ABRIL 7244 1069054054.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AD 3 PS 7244 2025.pdf	AD 3 PS 7244 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO 7244 1069054054..pdf	CUENTA MAYO 7244 1069054054..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ARL SURA 1069054054 CTO 7244.pdf	ARL SURA 1069054054 CTO 7244.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AD 4 PS 7244 2025.pdf	AD 4 PS 7244 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 5 PS 7244 2025.pdf	AD 5 PS 7244 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO 7244 1069054054.pdf	CUENTA JUNIO 7244 1069054054.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo