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:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO		**Número de Documento:**	1065594531	
Correo Electrónico:	ingyadermb@gmail.com		**Número Telefónico:**	3015558858	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7901-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	107	22800	$6634800	158.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6634800**	**SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-14		**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	$ 4356320	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 12357600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 5335200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 5335200	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 5335200	1358
7	2026-08-01	2026-08-31	7	$ 5335200	1471

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 3237600
2	NOVIEMBRE	$ 3967200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4195200
7	ABRIL	$ 5335200
8	MAYO	$ 5335200
9	JUNIO	$ 5335200
10	JULIO	$ 5335200
11	AGOSTO	$ 6634800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 7271680	**$ 49521600**	**$ 51961200**	**$ -2439600**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Desarrollar espacios de capacitación y reflexión en enfoques críticos, diferenciales e interculturales	-Se desarrollan 9 sesiones de informacion en salud ambiental SEISA y 1 jornadas de reciclaton.	-Actas de articulación, 10 ficha sesión colectiva comunitario, y registro fotográfico.
2	Fortalecer capacidades técnicas y metodológicas del talento humano en salud ambiental, salud mental, SSR, discapacidad, seguridad alimentaria y nutricional, salud materna e infantil	-No se ejecutan activiades relacionadas.	-No aplica.
3	Diseñar colectivamente rutas pedagógicas, contenidos y estrategias metodológicas adaptadas al contexto rural	-Se elaboran piezas comunicativas, carteleras residuos posconsumo y juego de memorias como material didáctico para sesiones educativas, materia visual para promover el conocimiento y comprensión de los riesgos y factores de riesgo en salud de la exposición a radiación solar UV) y las respectivas medidas de protección.	- Registro fotográfico, acta de reunion
4	Reconocer e intercambiar saberes, trayectorias y prácticas territoriales con los actores comunitarios	-Se realiza reunion de seguimiento de plan de cuidado escolar con orientadores de colegios priorizados.	- actas de reunion.
5	Caracterizar contextos locales mediante recorridos, cartografías, entrevistas y diálogos comunitarios	-Se realizan caracterización socio ambiental con grupo socieducativos.	-Formtato de sesion colectiva

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Articular acciones con líderes comunitarios, instituciones y redes sociales existentes, evitando duplicidades	-Se realiza articulación para el desarollo de 5 sesiones en instituciones educativas con escolares.	-ficha sesion educativa
7	Concertar objetivos, compromisos, roles y metodologías de las acciones de bienestar con actores locales	-Se concertá con presidentes de vereda Pasquilla, El destino Olarte y quiba alta, espacio en salón comunal para desarrollo de sesión educativa.	-Actas de concertación.
8	Implementar sesiones educativas, grupos socioeducativos y escuelas rurales con pertinencia territorial y cultural	-Se desarrollan 20 sesiones con grupos socieducativos en salud ambiental en temas de calidad del aire, manejo de resiudos solidos, conservacion y cuidado de fuentes hidricas.	- Formato sesiones colectivas.
9	Gestionar espacios, recursos y materiales pedagógicos necesarios para el desarrollo de las acciones	-Se gestiona espacio en salón comunal de veredas para realización de sesiones educativas.	-Actas de concertación.
10	Registrar, sistematizar y evaluar procesos mediante formatos, listas de asistencia, instrumentos de pretest y postest	-Se registra y sistematiza acciones en matrices dispuestas por SDS.	-Matrices ambientales drive
11	Retroalimentar resultados con actores comunitarios e institucionales, generando propuestas de mejora	-Se realiza retroalimentacion con lideres de grupos socioambientales sobre reslultados obtenidos en cada sesion.	-fichas de sesiónes colectivas.
12	Ajustar periódicamente metodologías, enfoques y dinámicas de trabajo según los hallazgos del seguimiento.	-Se ajustan material lúdico según momentos o curso de vida de población en sesiones ejecutas en las diferentes veredas.	-Registro fotográfico
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se particcipa en Asistencia tecnica de equipo y SDS	-Acta de reunion y Listado de asistencia.

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	$ 5335200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1083584595	-		
2026	JULIO	2026	08	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	PORVENIR	$ 2134080	$ 341453	**$ 341600**
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 266760	**$ 266900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 51986	**$ 52100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 619353**	**$ 660600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550006101004445

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO	2026-08-29 07:58:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 11:09:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-30 13:17:13
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	2026-09-15 10:19:07

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

© Siasur - 2026

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-29, 07:39:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083584595

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 11/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO		
Documento	CC1065594531	**Dirección**	DG 47 SUR #52 A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015558858
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1065594531	YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.135.000	$ 341.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.135.000	$ 266.900	2,436	$ 2.135.000	$ 52.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 2.135.000	$ 12.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 673.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.135.000	$ 2.135.000	$ 2.135.000	$ 2.135.000	$ 341.600	$ 266.900	$ 52.100	$ 12.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 673.500	$ 0	$ 673.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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		
	ARL SURA 1065594531 CTO 7901-2025.pdf	ARL SURA 1065594531 CTO 7901-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 7901 2025.pdf	PS 7901 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 7901 2025.pdf	AD 2 PS 7901 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 3 PS 7901 2025.pdf	AD 3 PS 7901 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 4 PS 7901 2025.pdf	AD 4 PS 7901 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 5 PS 7901 2025.pdf	AD 5 PS 7901 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7901-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7901-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA-1065594531-CTO 7901.pdf	ARL SURA-1065594531-CTO 7901.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 7901-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 7901-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7901-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7901-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 7901-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 7901-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA C1065594531-094297224ARL.pdf	ARL SURA C1065594531-094297224ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7901-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7901-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. Formato hoja de vida SIDEAP.pdf	1. Formato hoja de vida SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. Diplomas y actas de grado.pdf	3. Diplomas y actas de grado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7901-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7901-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7901-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7901-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7901-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7901-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7901-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7901-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7901-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7901-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© 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.

6869ded2-2dfa-4072-97ba-bad85bae77d9

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Yader Alberto Mancilla Beleño

ha participado y aprobado el curso virtual:

Brote de sarampión en la era de poseliminación: Estudio de caso

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 93,33 %

29 de agosto de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=6869ded2-2dfa-4072-97ba-bad85bae77d9

5ZiiMf96D6

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO

1065594531

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

MANEJO INTEGRAL DEL DUELO

con una intensidad horaria de 20 horas.

Para constancia se expide:

30 de julio de 2026

Válido por 02 años

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

SMAR SUR

BOGOTÁ