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:**	2026-09-01	**Hasta:**	2026-09-30	
Nombre del Contratista:	RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO		**Número de Documento:**	52365276	
Correo Electrónico:	alexasoid0215@gmail.com		**Número Telefónico:**	3134195654	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6736-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1701
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

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	23518	$4327312	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4327312**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-09-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-10-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 0**	**$ 8654624**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2026

1	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..	-1. Se Realizó apropiación conceptual de los lineamientos de formas extremas de exclusión habitanza en calle. Se realizaron fichas técnicas para actividades, 14 recorridos 14 Sesiones Educativas que se establecieron para la estrategia por parte de SDS.	-Actas y Listados
2	2. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-2. Se Realizó identificación de riesgos en salud mental, gestión de riesgos y seguimiento acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos.	-Actas y Listados
3	3. Identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, Audit. (ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	-3. Se realizaron Canalizaciones a demanda relacionado con activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, según el riesgo identificado para cada uno de los usuarios. Identificados en las actividades de Escuchar para más bienestar Habitante de calle.	-correo electronico
4	4.. 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.	-4. Se Identificaron por medio de 14 acciones de Sesiones Educativas en las actividades propias de formas extremas de exclusión habitanza en calle. , los riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, acorde a la necesidad del usuario y garantizar la adherencia al tratamiento.	-Actas y Listados
5	5. Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio PIC, y propios de la institución.	-5. Se realizó proyección y actualización de cronograma de actividades acorde a los productos establecidos.	-Documento drive
6	6. Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	-6. Se participó en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred, profesional de apoyo de la estrategia formas extremas de exclusión habitanza en calle. Líder de la Localidad Ciudad Bolívar y referente asignado.	-Actas y Listados
7	7. Socializar la línea 106 línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis y sus canales de atención.	-7. Se realizó informes, tableros de control solicitados por la subred y/o SDS y por la profesional de apoyo.	-Documento drive
8	8. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-8. Se realizó gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Carpetas de gestion
9	9. Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-9. Se cumplió con otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Actas y listados
10	10. Realizar la concertación con los grupos y organizaciones de base comunitarios para el desarrollo de acciones comunitarias.	10. Se articulo con el fin de realizar acciones en el territorio.	-Actas y Listados
11	11. Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa.	-Se cumplió con otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Actas y Listados

© 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	1084362098	-		$ 5266800
2026	AGOSTO	2026	09	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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	$ 2106720	$ 337075	**$ 337100**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 263340	**$ 263400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 51320	**$ 51400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 611412**	**$ 651900**

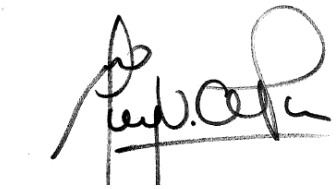
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870363175

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO	2026-09-25 13:58:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO	2026-09-28 18:09:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-09-29 10:41:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-29 17:13:28

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2026

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-16, 11:03:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084362098

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 11/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO		
Documento	CC52365276	**Dirección**	CR 40C #1 - 26 BOGOTA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134195654
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 APP	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 52365276	RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400	$ 0	$ 552.400

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-25, 11:53:43 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1085157908

Nro Planilla Corregida: 1084362098 **Periodo Cotización:** agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 16/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO		
Documento	CC52365276	**Dirección**	CR 40C #1 - 26 BOGOTA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134195654
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 APP	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 52365276	RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO	59	00									A								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400
CC 52365276	RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO	59	00									C								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.106.720	$ 337.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.106.720	$ 263.400	2,436	$ 2.106.720	$ 51.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.106.720	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 664.600

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
$ 355.815	$ 355.815	$ 355.815	$ 355.815	$ 56.900	$ 44.500	$ 8.700	$ 2.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.200	$ 0	$ 112.200

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

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		
☐	DOC CTO-7305-2025.zip	DOC CTO-7305-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025-CTO 1118-2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025-CTO 1118-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025-CTO7805-2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025-CTO7805-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025-CTO7805-2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025-CTO7805-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025-CTO 7305-2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025-CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025- CTO 7305-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025- CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2026- CTO 7305-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026- CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf (Archivado)	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	TITULO DE CONTRATACION PSICOLOGA (Archivado)	5.DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026- CTO 7305-2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026- CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.rar	HOJA DE VIDA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7305 2025.pdf	AD 2 PS 7305 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MARZO 2026- CTO 7305-2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026- CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2026- CTO 7305-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2026- CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL- 2026- CTO 7305-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL- 2026- CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7305 2025.pdf	AD 3 PS 7305 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO- 2026- CTO 7305-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO- 2026- CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL.pdf	CERTIFICADO ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7305 2025.pdf	AD 4 PS 7305 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7305 2025.pdf	AD 5 PS 7305 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO- 2026- CTO 7305-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO- 2026- CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO- 2026- CTO 7305-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO- 2026- CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO- 2026- CTO 7305-2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO- 2026- CTO 7305-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

aportado, nos permitimos recordar que todos los datos consignados en la presente encuesta son veraces (de acuerdo con el C. S. T. Art. 62, Núm. 1), así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información pertinentes.

Nombres

Pregunta requerida


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
Se registró la información con éxito
Aceptar
Acepto
Pregunta requerida
Siguiente

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

ALEXANDRA BARRETO

C.C 52.365.276

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 25 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761450126000

iTdD3EKn2z

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO

52365276

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 25, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

wGiOXbGiZV

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO

52365276

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Para constancia se expide:

23 de septiembre de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ

Medellín, 25 de septiembre de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que RUTH ALEXANDRA BARRETO VALERO identificado(a) con C52365276 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C523652762626842686

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18