

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-06-01	Hasta:	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	DIANA MARCELA PARRA CUESTA		Número de Documento:	1032418666	
Correo Electrónico:	TANAMAR1588@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3144170660	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5250-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenecen:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$4791204	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4791204	CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUATROPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-06-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-06-21	2022-08-15	1	\$ 1470567	1738
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 4743767	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
S 8064404		S 9534971	S 4743767	S 4791204
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Coadyuvar para que la Subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidados del entorno educativo	SE COORDINA VISITAS ALEATORIAS EN ARTICULACIÓN CON LOS DILES Y LAS SUBDIRECCIONES LOCALES DE INTEGRACIÓN SOCIAL A JARDINES, COLEGIOS, UNIVERSIDADES E INSTITUCIONES PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN ESTA VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACIÓN A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS SE DILIGENCIA LA LISTA DE CHEQUEO PREVISTA PARA LA VERIFICACIÓN DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD	LISTAS DE CHEQUEO, FORMATOS SESIONES COLECTIVAS.	
2	Realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud a la comunidad educativo acorde a las concertaciones	DE ACUERDO A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LOS COMITÉS LOCALES DE REAPERTURA SE PROGRAMA, CONCERTA Y DESARROLLA CON LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS PRIORIZADOS O NO PRIORIZADOS, ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD DIRIGIDAS A TODOS LOS INTEGRANTES DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA BRINDANDO ORIENTACIÓN FRENTE A LAS ACCIONES DE AUTOCUIDADO SEGÚN LO CONCERTADO, DURANTE EL MES SE REALIZARON 32 SESIONES DE IEC.	FORMATOS SESIONES COLECTIVAS.	
3	Realizar acompañamiento para la revisión de la validación e implementación del protocolo de Bioseguridad a los establecimientos educativos	SE REALIZAN PROCESOS DE ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, DURANTE EL MES SE REALIZARON 11 VISITAS DE VERIFICACIÓN PARA LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR	LISTAS MÍNIMOS DE BIOSEGURIDAD Y FORMATO SESIONES COLECTIVAS.	
4	Realizar el respectivo reporte de incumplimiento de protocolos a las direcciones locales y secretaria de salud	TENIENDO EN CUENTA LAS ACCIONES DESARROLLADAS DE FORMA DIARIA, SE REALIZA EL RESPECTIVO REPORTE POR MEDIO DEL PORTAL EDUCATIVO, PLATAFORMA DE SECRETARIA DE SALUD.	DILIGENCIAMINETO, REPORTE EN PLATAFORMA.	
5	Asistir a los comite de seguimiento a protocolos de bioseguridad con las direcciones locales de educación	PARTICIPACIÓN EN LOS COMITÉS LOCALES DE REAPERTURA JUNTO CON LA LÍDER O EL PROFESIONAL DE APOYO CON EL FIN DE CONOCER LAS DINÁMICAS DE LA REAPERTURA DEL SECTOR EDUCATIVO EN CADA UNA DE LAS LOCALIDADES QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD.	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA	
6	Orientación y canalización a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la población identificadas en las acciones	GESTIONAR EL ACCESO EFECTIVO DE LAS PERSONAS FAMILIAS O CUMIDADES A LA OFERTA SECTORIAL E INTERSECTORIAL	FORMATO DE CANALIZACIONES.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional	SE REALIZA DILGENCIAMIENTO DE LOS DIFERENTES FORMATOS TENIENDO EN CUENTA LA INFORMACIÓN SOLICITADA.	ACTAS, LISTA DE MINIMOS DE BIOSEGURIDAD, FORMATO SESIONES COLECTIVAS.
8	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	REALIZAR ENTREGA DE FORMATOS CON CALIDAD DE MANERA SEMANAL PARA EL PROCESOS DE DIGITACIÓN	FORMATOS EN FISICO.
9	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	SE REALIZA ENTREGA DE FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS, LISTA MINIMOS BIOSEGURIDAD, ACTAS DE REUNION, LISTA DE ASISTENCIA Y OTROS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED SUR ACORDES A LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS CON CALIDAD Y VERACIDAD.	FORMATOS SESIONES COLECTIVAS, LISTAS MINIMOS DE BIOSEGURIDAD, ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA.
10	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	ELABORACIÓN DE INFORMES SEGUN LOS REQUERIMIENTOS.	INFORMES, ACTAS
11	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental	SE REALIZA ENTREGA DE SOPORTES SEGÚN SOLICITUD DE ARCHIVO CORRESPONDIENTE A LAS ACCIONES EJECUTADAS .	FORMATOS SESIONES COLECTIVAS, LISTAS DE MÍNIMOS DE BIOSEGURIDAD, ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA.
12	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	SE INFORMA A PROFESIONAL DE APOYO FRENTE A LAS EVENTUALIDADES, REPROGRAMACIÓN DE REUNIONES Y ACCIONES POR PARTE DEL PROFESIONAL.	ACTAS.
13	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	SE ASISTE A REUNIONES DE EQUIPO DEL ENTORNO EDUCATIVO Y A LAS PROGRAMADAS POR LA SDS.	LISTADO DE ASISTENCIA.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9435481787				
2022	MAYO	2022	06	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1897507	\$ 303601	\$ 303700
Salud					SÁNTAS			\$ 237188	\$ 237200
ARL					3	SURA		\$ 46223	\$ 46300
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	Total	\$ 550694	\$ 587200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870401173		



DIANA MARCELA PARRA CUESTA
1032418666



SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032418666		PARRA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 # 74 A - 32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Planilla	Limite	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1498229869		9405481787	I	2022/06/15	2022/06/10	BANCO DAVIVIENDA			0	\$625,200

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 1032418666	PARRA DIANA	230201	30		\$1,897,530				\$303,700				\$1,897,530				\$38,000				\$0	
						\$1,897,530				\$237,200				\$1,897,530				\$46,300				\$0	
						\$1,897,530				\$237,200				\$1,897,530				\$46,300				\$0	
						\$1,897,530				\$237,200				\$1,897,530				\$46,300				\$0	
						\$1,897,530				\$237,200				\$1,897,530				\$46,300				\$0	
						\$1,897,530				\$237,200				\$1,897,530				\$46,300				\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,897,530				\$237,200				\$1,897,530				\$46,300				\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	
CC 1032418666		PARRA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 # 74 A - 32	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	5555555	ICBF	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clase	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-05	1498229869	943548787	Planilla	1	2022/06/15	2022/06/10	BANCO DAVIVIENDA	\$425,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CONTRIBUCION	NT	DY	ACUADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	MORA	SAUDOS E	VALOR PAGAR
NECEDIDADES									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION		230201		800,229,739	0	1		\$303,700	\$303,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$0	\$303,700
ARL SUPA		14-11		890,903,790	5	1		\$46,300	\$46,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$0	\$46,300
COMPENSAR		CCF24		860,066,942	7	1		\$38,000	\$38,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$0	\$38,000
SANTAS		EP5005		800,251,440	6	1		\$237,200	\$237,200
TOTAL								\$0	\$625,200



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☒ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA MAYO No 5250 - 2022.pdf	CUENTA MAYO No 5250 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

