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	SIAC

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	HEYDER ANDREY DURAN RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1022448927	
Correo Electrónico:	heyderandreyd885@gmail.com		**Número Telefónica:**	3143648415	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código Grado**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1070-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PUBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3736514	TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 120923	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1245505	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3736514	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

Scanned by TapScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ENERO	$ 2297533
2	FEBRERO	$ 3627684
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 3663961

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 24208744	$ 20472230	$ 3736514

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1 Coadyuvar para que la subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de accion del entorno educativo	-Se llevan a cabo sesiones de la actividad promocion de la salud en escolares en instituciones educativas de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolivar con respecto a promocion de la salud en escolares ciclos, lectura de necesidades y sesiones con los estudiantes.	-- Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
2	2 Programar y desarrollar sesiones educativas en salud sexual y reproductiva de acuerdo a la metodologia y contenido tematico del ciclo de formacion educativa segun al grado escolar, edades cursos y caracteristicas del desarrollo humano mediante la intervención.	--Se llevan a cabo sesiones de la actividad promocion de la salud en escolares en instituciones educativas de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolivar con respecto a promocion de la salud en escolares ciclos, lectura de necesidades y sesiones con los estudiantes.	--Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
3	3 Fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud sexual reproductiva	--Se llevan a cabo sesiones de la actividad promocion de la salud en escolares en instituciones educativas de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolivar con respecto a promocion de la salud en escolares ciclos, lectura de necesidades y sesiones con los estudiantes	--Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
4	4 Abordar a las familias que favorezcan factores en salud sexual y reproductiva.	--Se llevan a cabo sesiones de la actividad promocion de la salud en escolares en instituciones educativas de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolivar con respecto a promocion de la salud en escolares ciclos, lectura de necesidades y sesiones con los estudiantes.	--Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
5	5 Realizar la identificacion caracterizacion, seguimiento y activacion de rutas frente al estado de la gestante y/o lactante.	--No se realiza esta actividad durante el mes	--No se realiza esta actividad durante el mes
6	6 Recibir la canalizacion de los casos identificado por los diferentes entornos para direccionarlos a los procesos del espacio educativo.	-No se realiza esta actividad durante el mes	-No se realiza esta actividad durante el mes

Scanned by TapScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7 Registrar la información de la gestion efectuada en el aplicativo SIRC	--Se registra la informacion recopilada al aplicativo SIRS de acuerdo a los lineamientos tematicos respectivos.	-- Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
8	8 Verificar y remitir al componente correspondiente los casos de esquema de vacunacion incompleto o sin vacuna (Plan Amplio de inmunización PAI) en el espacio educativo	--Observar, verificar y reportar en las instituciones al plan de inmunizacion por cada estudiante según corresponda	--Archivo en magnetico, formatos diligenciados y matrices
9	9 Verificar y reportar los casos de adherencia a crecimiento y desarrollo, en el espacio educativo.	--Identificar y realizar seguimiento de los diferentes riesgos en el entorno estudiantil con respecto a la no adherencia del crecimiento y desarrollo	-- Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
10	10 Recopilar y consolidar la informacion y presentarla al lider del proceso de canalizaciones de Gestión de Programas de Interes en Salud Publica (GPISP) y gobernanza	-Se elabora los diferentes informes del proceso y se realiza la entrega correspondiente de acuerdo a las fechas asignadas	--Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
11	11 Realizar talla y peso para el producto de jornadas.	-No se realizo actividad durante el mes	-No se realizo actividad durante el mes
12	12.Aplicacion para la escal abreviada de desarrollo en el producto de escolares primera infancia.	-No se realizo actividad durante el mes	-No se realizo actividad durante el mes
13	13 Diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y o institucional	--Las eventualidades surgidas en el desarrollo de las actividades se comunican a las profesionales de apoyo y lider del espacio	--Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
14	14 Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectad en las diferentes herramientas y o aplicativos establecidos para tal fin.	--Se hace entrega de los diferentes soportes establecidos para el desarrollo del proceso	-- Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
15	15 Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas	--Se entrega de manera oportuna y de calidad las actividades, productos e informes de acuerdo a lo solicitado por la lider del espacio y profesionales de apoyo. Se entrega de manera oportuna y de calidad las actividades, productos e informes de acuerdo a lo solicitado por la lider del espacio y profesionales de apoyo. Se entrega de manera oportuna y de calidad las actividades, productos e informes de acuerdo a lo solicitado por la lider del espacio y profesionales de apoyo.	--Se entrega de manera oportuna y de calidad las actividades, productos e informes de acuerdo a lo solicitado por la lider del espacio y profesionales de apoyo. Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
16	16. Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	--Se elabora los diferentes informes del proceso y se realiza la entrega correspondiente de acuerdo a las fechas asignadas	-Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
17	17. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	--Se hace entrega de los diferentes soportes establecidos para el desarrollo del proceso	-- Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
18	18. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	--Las eventualidades surgidas en el desarrollo de las actividades se comunican a las profesionales de apoyo y lider del espacio	--Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive

Scanned by TapScanner

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Numero de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3663961
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94372?8321		
2022	JUNIO	2022	07	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Minimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1465584	$ 234493	$ 234500
Salud		SÁNITAS		$ 183198	$ 183200
ARL	3	SURA		$ 35702	$ 35800
Caja de Compensacion	NO		**Total**	**$ 425341**	$ 453500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91209784098

HEYDER ANDREY DURAN RODRIGUEZ
1022445927

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

Scanned by TapScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022445927		DURAN RODRIGUEZ HEYDER ANDREY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 10 103A 41 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142048445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1548940948	9437278321	I	2022/07/08	2022/07/12	BANCOLOMBIA	4	$453,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1022445927	DURAN HEYDER																		25-14	30	$1,465,585	$234,500	EPS005	30	$1,465,585	$183,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,465,585	$35,800	0	$0	$0	No	$453,500
																							$1,465,585	$234,500			$1,465,585	$183,200			$0	$0			$1,465,585	$35,800		$0	$0		$453,500

Total Afiliados(1)

Scanned by TapScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022445927		DURAN RODRIGUEZ HEYDER ANDREY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 10 103A 41 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142048445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1548940948	9437278321	I	2022/07/08	2022/07/12	BANCOLOMBIA	4	$453,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,500	$0	$0	$234,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$234,500	$0	$0	$234,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,800	$0	$0	$35,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,800	$0	$0	$35,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,200	$0	$0	$183,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$183,200	$0	$0	$183,200
TOTAL				1	$453,500	$0	$0	$453,500

Scanned by TapScanner

2022/07/22 11:20 PM

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Autenticación adicional: 64 | UTC -5 23:22:00 HEYDER ANOREY DUR...

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 230007/25 Ayuda

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		
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1070-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1070-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-1070-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1070-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1070 2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 1070 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1070 2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1070 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1070 2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 1070 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 1070 2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1070 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1070 2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1070 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 1070 2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 1070 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

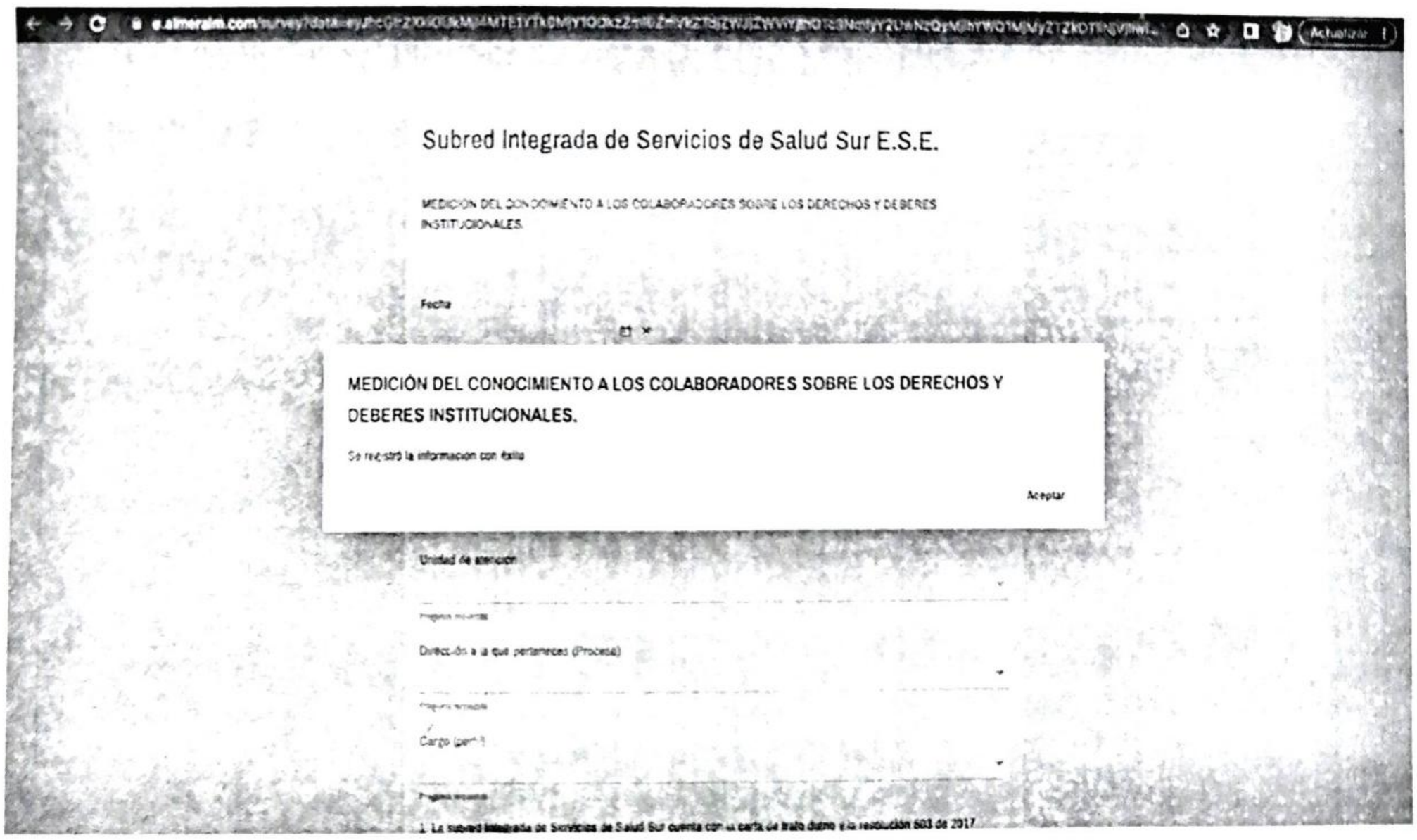
Borrar | Cargar nuevo

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.

Scanned by TapScanner



Scanned by TapScanner

FORMULARIO UNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

Sideap

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, HEYDER ANDREY DURÁN RODRÍGUEZ

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1022445927 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección KR 10103A 41 SUR **Teléfonos** 3142048445 3057637219

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA HELENA RODRIGUEZ VANEGAS	39767124	Madre
MARTIN DURAN GOMEZ	79248120	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	HEYDER ANDREY DURÁN RODRÍGUEZ
Identificación:	1022445927
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	heyderandreyd885@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	14/07/22 0:00

Scanned by TapScanner