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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA		**Número de Documento:**	1014228163	
Correo Electrónico:	Moni.juliet18@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144866542	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1067-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

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	2022-06-20	1	$ 6046140	1291
2	2022-05-01	2022-05-31	2	$ 709764	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1245105	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3736514	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 4732914	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2176210
2	FEBRERO	$ 3627684
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 4337448
6	JUNIO	$ 3663961
7	JULIO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 29530099	$ 24797185	$ 4732914

	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 acción del entorno educativo.	-Se realizan concertaciones para brindar la atención en 15 de los jardines priorizados, en esta misma línea se inicia con la ejecución de las actividades a través de 50 sesiones dirigidas a escolares dando cumplimiento a las fechas concertadas en las instituciones.	-Formato de sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control e información semanal.
2	2.Programar y desarrollar sesiones educativas en salud mental de acuerdo a la metodología y contenido temático del ciclo de formación educativa según al grado escolar, edades, cursos y características del desarrollo humano mediante la intervención.	-Con los responsables de cada Jardín, se establecen las fechas para el desarrollo de las 50 intervenciones con los niños y niñas de cursos prejardín y jardín, estas sesiones con el propósito de promover la salud mental y la convivencia social.	-Formato de sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control e información semanal.
3	3. Fomentar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educación en salud mental.	-Se programan 50 sesiones dirigidas a escolares de primera infancia para promover la salud mental, en las cuales de manera lúdica se abordan temas relacionados a las emociones, manejo de las mismas, hábitos saludables y convivencia social.	-Formato de sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control e informacion semanal.
4	4. Realizar la concertación con las familias para el desarrollo de las sesiones.	-Durante los encuentros de concertación en los 15 jardines, a los responsables de las instrucciones se les ofrecen intervenciones dirigidas a padres con el propósito de promover la crianza positiva y el buen trato. se deja a disposición de la institución notificar las fechas y horas de dichas sesiones.	-Formato de sesiones colectivas.
5	5. Realizar intervención a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las Instituciones Educativas de acuerdo al lineamiento.	-Durante las 50 sesiones se observa e indaga a los cuidadores y responsables si requieren de apoyo para la intervención en casos específicos relacionados a riesgos psicosociales para llevar a cabo el debido proceso a través de la canalización.	- No Aplica debido a que no hay soporte distinto a las sesiones colectivas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Socializar las Líneas de apoyo psicosocial y/o soporte en situación de crisis.	-Se brinda a la comunidad educativa de cada jardín, información relacionada con las instituciones y entidades que brindan apoyo psicosocial en situaciones de crisis o de riesgo psicosocial.	-No Aplica debido a que no hay soporte distinto a las sesiones colectivas.
7	7. Orientación y canalización a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la población identificadas en las acciones.	-En los 15 jardines concertados, se da a conocer información relacionada con las instituciones que prestan los servicios de salud y sociales con el objetivo de consolidar una adecuada articulación y garantizar la atención oportuna frente a las necesidades de la comunidad educativa cuando se requiera. Se da la claridad que estos procesos se desarrollar a través de la canalización.	-Formato de sesiones colectivas.
8	8. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-En los formatos correspondientes a cada una de las 50 sesiones del mes, se garantiza que el diligenciamiento sea redactado de manera coherente, legible y veraz, con la descripción de cada actividad desarrollada en la comunidad educativa. se diligencian revisando el instructivo y verificando los respectivos códigos.	-Formato de sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control e información semanal.
9	9. 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 da cumplimiento a la entrega de soportes fisicos e informacion digital cada semana. con el proposito de que sean previamente revisados y se entreguen, garantizando que la información sea sistematizada en los aplicativos para tal fin.	-Formato de sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control e informacion semanal.
10	10. Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Se entrega de manera oportuna los soportes del desarrollo de las 50 sesiones y de las actividades realizadas , asi como los productos obtenidos de acuerdo al lineamiento e indicaciones tecnicas.	-Formato de sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control e información semanal.
11	11. Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-De manera oportuna se entregan los informes correspondientes a las actividades desarrolladas en cada jardin y en las 50 sesiones, de esta manera, se realizan los respectivas correcciones garantizando la calidad y veracidad.	-Formato de sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control e informacion semanal.
12	12. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-Se organizaron y entregaron los soportes de las 50 sesiones del mes, de acuerdo al lineamiento del proceso de gestion documental. Para este periodo, se entregaron formatos dentro de las carpetas clasificadas por localidad, con separadores y organizados cronologicamente	-Formato de sesiones colectivas, registro en cronograma, tablero de control e información semanal.
13	13.Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se notificaron oportunamente las eventualidades que interfieren en el cumplimiento de los objetivos y que se presentarons durante el desarrollo de las sesiones. En esta linea, se realizaron ajustes al cronograma para garantizar la veracidad de la ifnormacion y el cumplimiento de la programación mensual.	-Registro en cronograma, tablero de control e informacion semanal.
14	14. Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Durante el periodo de actividades, estuve atenta a indicaciones y orientaciones que me permitieran apoyar desde mi perfil profesional a las necesidades del PIC.	--No Aplica debido a que no hay soporte distinto a las sesiones colectivas.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3736514
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1048095249		
2022	JULIO	2022	08	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		SURA		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24132853483

MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA
1014228163

Sandra Patricia Amado Reyes
CC. 52173079
Validó Estudio Previo

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-16, 09:47:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048095249

Periodo Cotización: julio de 2022 **Periodo Servicio:** julio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8837551870

PAGADO 16/08/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA		
Documento	CC1014228163	**Dirección**	CRA 76 69 A 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
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 1014228163	MONICA JULIET CUEVAS QUIROGA	59	00										X							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.494.605	$ 239.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.494.605	$ 186.900	2,436	$ 1.494.605	$ 36.500	(INN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600

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
$ 1.494.605	$ 1.494.605	$ 1.494.605	$ 0	$ 239.200	$ 186.900	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600	$ 1.800	$ 464.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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		
	CERTIFICADO ARL CTO-1067-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1067-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1067-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1067-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO No1067-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO No1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO No 1067-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 1067-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO No 1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 1067-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO No 1067-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO No 1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No 1067-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTA COBRO JULIO No 1067-2022.pdf (Archivado)	CTA COBRO JULIO No 1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 1067-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO No 1067-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >