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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	SANDRA JANETH JIMENEZ VALENCIA		**Número de Documento:**	52746535	
Correo Electrónico:	sandrajjv@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3166031682	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6352-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-06-15		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-07-31	
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-07-01	2023-08-31	1	$ 1999068	2123
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 3998136	2454
3	2023-09-01	2023-10-31	3	$ 3998136	2827

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 1999068
2	JULIO	$ 3998136
3	AGOSTO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3998136	$ 13993476	$ 9995340	$ 3998136

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	realizar acciones de informacion, educacion y comunicacion (iec) en alimentacion saludable, actividad fisica, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de proteccion personal y educacion en indice bogotano de calidad de aire (iboca)	-Se realiza 1 recorrido de reconocimiento del territorio en los barrios Lucero Medio en la localidad de Ciudad Bolívar y Villa Anita de la localidad de Usme; 1 recorrido barrial de observación con la comunidad para la observación de aspectos positivos y negativos de los barrios ; realización de cartografía social e identificación de nodos, redes y flujos; aplicación de 8 instrumentos de entrevista y fichas de entrevistado con comunidad de los barrios para identificación de necesidades y perspectivas del barrio. Realizar un total de 3 sesiones de la estrategia grupo focal hola vecino.	-Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico.
2	identificar en el entorno barrial comunitario, las diferentes dinamicas sociales, mediante proceso de observacion y analisis del contexto socio ambiental	-Se realizara 1 reconocimiento del territorio, 1 recorrido con comunidad para identificación de necesidades de la comunidad del barrio; se realizara avanzada "salud a mi barrio salud a mi vereda" en los barrios priorizados Villa Anita de la localidad de Usme y Lucero Medio de la localidad de Ciudad Bolívar.	-Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico.
3	implementar estrategias ludicas pedagogicas para generar mensajes de recordacion en acciones promocion y prevencion en salud	-De forma lúdico pedagógica se realizara 3 sesiones de la estrategia Grupo focal Hola Vecino en Villa Anita de la localidad de Usme y Lucero Medio de la localidad de Ciudad Bolívar, abordando temáticas de promoción y prevención en salud.	-Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico.
4	desarrollar puestas en escena artisticas (teatro callejero) en el espacio publico	-No aplica.	-No aplica.
5	Socializar e implementar las lineas de la politica en en salud ambiental	-De forma lúdico pedagógica se realizara 3 sesiones de la estrategia Grupo focal Hola Vecino en los barrios Lucero Medio de la localidad de Ciudad Bolívar y Villa Anita de la localidad de Usme, abordando temáticas de promoción y prevención en salud, abordando cada una de las lineas de la política Distrital de salud ambiental	-Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico.
6	desarrollar y gestionar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental	-Con la estrategia Grupo focal hola vecino se realizara actividades de sensibilización de disposición adecuada de residuos sólidos.	-Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicacion del instrumento de caracterizacion entregado por la secretaria distrital de salud (sds)	-Se realizara 1 reconocimiento del territorio, 1 recorrido con comunidad para identificación de necesidades de la comunidad del barrio; se realizara avanzada "salud a mi barrio salud a mi vereda" en el barrios priorizados Lucero Medio de la localidad de Ciudad Bolívar y Villa Anita de la localidad de Usme	-Fichas técnicas, actas, listados de sesiones colectivas y registro fotográfico.
8	cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Participación en actividades programadas para darle cumplimiento al portafolio según programación.	-Registro Fotográfico.
9	adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Entrega de soportes en las fechas establecidas	-Fichas de sesiones colectivas, actas, fichas técnicas y listado de asistencia.
10	y las demas actividades necesarias para asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	-Según necesidades.	- Actas.

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		$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456120315			
2023	AGOSTO	2023	09	19				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 259000
Salud					FAMISANAR		$ 199907	$ 202500
ARL				3	SURA		$ 38958	$ 39500
Caja de Compensación				NO		Total	$ 464136	$ 501000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870230689

Sandra Jiménez

SANDRA JANETH JIMENEZ VALENCIA
52746535

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 8[illegible]724755
Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52746535		JIMENEZ VALENCIA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL2 No 93 D 45 T 4 APTO 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	168464101	9456120315	I	2023/09/08	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	11	$510,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$3,100	$0	$259,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$3,100	$0	$259,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$500	$0	$39,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$500	$0	$39,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$200	$0	$9,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$9,600	$200	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$2,500	$0	$202,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$2,500	$0	$202,500
TOTAL				1	$504,500	$6,300	$0	$510,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52746535		JIMENEZ VALENCIA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL2 No 93 D 45 T 4 APTO 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	168464101	9456120315	I	2023/09/08	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	11	$510,800

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,300	$255,900			$1,599,300	$200,000			$1,599,300	$9,600			$1,599,300	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,300	$255,900			$1,599,300	$200,000			$1,599,300	$9,600			$1,599,300	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,300	$255,900			$1,599,300	$200,000			$1,599,300	$9,600			$1,599,300	$39,000		$0	$0
1	CC 52746535	JIMENEZ SANDRA	230301	30	$1,599,300	$255,900	EPS017	30	$1,599,300	$200,000	CCF24	30	$1,599,300	$9,600	14-11	30	$1,599,300	$39,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,599,300	$255,900			$1,599,300	$200,000			$1,599,300	$9,600			$1,599,300	$39,000		$0	$0

Colombia Compra Eficiente
Agencia Nacional de Contratación Pública

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2023 CTO 6352-2023.pdf	CUENTA DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2023 CTO 6352-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2023 CTO 6352-2023.pdf	CUENTA DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2023 CTO 6352-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 6352-2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 6352-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Documentos de ejercicio del cargo

Elección del comité