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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	EDNA ROCIO RODRIGUEZ SANTOS		**Número de Documento:**	1033722108	
Correo Electrónico:	ednarocio1005@gmail.com		**Número Telefónico:**	3228569501	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4261-2023	**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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	36	21729	$4780380	119.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4780380**	CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 3331791	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 1108226	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 4715278	2123

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 3998136	2454
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 3998136	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 4258884	3089
7	2023-11-01	2023-12-31	7	$ 8778516	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 5084586
4	JULIO	$ 4736922
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136
7	OCTUBRE	$ 4258884

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 38851452	$ 30072936	$ 8778516

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	-SE REALIZAN 53 SESIONES EDUCATIVAS EN LOS COLEGIOS PRIORIZADOS, CON LISTADOS DE SESIONES CONSOLIDADES, ACTUALIZACIONES DEL DRIVE, TABLERO DE CONTROL E INFORMES MENSUALES	-ACTA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS,DRIVE, PROGRAMA TABLERO DE CONTROL
2	2. programar y desarrollar sesiones educativas en actividad fisica 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 intervencion.	-SE REALIZAN SESIONES EDUCATIVAS, PARTIENDO DE LOS CICLOS DE FORMACION, ACORDES A LAS EDADES Y DESARROLLO DE LOS ESTUDIANTES.	-ACTA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS,DRIVE, PROGRAMA TABLERO DE CONTROL
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en actividad fisica.	-SE FOMENTAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE POR MEDIO DE LA ACTIVIDA FISICA EN NIÑOS Y NIÑAS DE LOS COLEGIOS ABORDADOS	-ACTA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS,DRIVE, PROGRAMA TABLERO DE CONTROL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones en actividad fisica	-SE REALIZA ACTIVIDAD FISICA POR MEDIO DE JUEGOS TRADICONALES Y SIMULADORES CON NIÑOS Y NIÑAS DE LOS COLEGIOS ABORDADOS TRABAJANDO EL MOVIMIENTO ARTICULAR, CALENTAMIENTO DE MUSCULOS Y ESTIRAMIENTO	-ACTA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS,DRIVE, PROGRAMA TABLERO DE CONTROL
5	5. orientar y canalizar a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la poblacion identificadas en las acciones.	- SE REALIZA CANALIZACION DE COMUNIDAD ESTUDIANTIL IDENTIFICADA CON NECESIDADES	- FORMATO DE CANALIZACIONES
6	6. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento de la secretaria distrital y/o institucional.	-SE REALIZA ACTIVIDAD FISICA TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS CICLOS Y EDADES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	-ACTA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS,DRIVE, PROGRAMA TABLERO DE CONTROL
7	7. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	--SE REALIZAN SESIONES EDUCATIVAS DE MANERA LUDICO PEDAGOGICAS, PARTIENDODE LOS CICLOS DE FORMACION,ACORDES A LAS EDADES Y DESARROLLO DE LOS ESTUDIANTES.	-ACTA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS,DRIVE, PROGRAMA TABLERO DE CONTROL
8	8. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	- NO APLICA	-NO APLICA
9	9. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-SE REALIZAN INFORMES DE REUNION, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS Y ACTUALIZACION DE DRIVE	-ACTA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS,DRIVE, PROGRAMA TABLERO DE CONTROL
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-SE REALIZA SOPORTES DE SESIONES COLECTIVAS ESCANEANDO,ACTAS DE REUNION Y ACTUALIZACION DE DRIVE	-ACTA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS,DRIVE, PROGRAMA TABLERO DE CONTROL
11	11. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-SE ENTREGAN INFORMES SOPORTES DE SESIONES COLECTIVAS, ACTAS ACTUALIZACION DEL DRIVE	-ACTA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS,DRIVE, PROGRAMA TABLERO DE CONTROL
12	12. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-SE CUENTA CON TOTAL DISPOSICION PARA PARTICIPAR Y COLABORAR EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERA	-ACTA, FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS,DRIVE, PROGRAMA TABLERO DE CONTROL

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	$ 4258884
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458833501		
2023	OCTUBRE	2023	11	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1703554	$ 272569	$ 272600
Salud		SÁNITAS		$ 212944	$ 213000
ARL	3	SURA		$ 41499	$ 41500
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 494406**	$ 527100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	14395933

EDNA ROCIO RODRIGUEZ SANTOS
1033722108

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

© Siasur - 2023

en línea

E GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1722108		RODRIGUEZ SANTOS EDNA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra186 #52 07 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228569501	No

E GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2023-10	1000000272	9456833501	I	2023/11/03	2023/11/10	BANCO DE BOGOTA	7	$530,800

UMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,600	$1,900	$0	$274,500
OTECCION	230201	800,229,739	0	1	$272,600	$1,900	$0	$274,500
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,500	$300	$0	$41,800
L SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,500	$300	$0	$41,800
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,000	$1,500	$0	$214,500
NITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$213,000	$1,500	$0	$214,500
AL				1	$527,100	$3,700	$0	$530,800

en línea

S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
3722108		RODRIGUEZ SANTOS EDNA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra18b #52 07 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228569501	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
0	2023-10	1000000272	9458833501	I	2023/11/03	2023/11/10	BANCO DE BOGOTA	7	$530,800

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,703,554	$272,600			$1,703,554	$213,000			$0	$0			$1,703,554	$41,500		$0	$0
BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,703,554	$272,600			$1,703,554	$213,000			$0	$0			$1,703,554	$41,500		$0	$0
CC	1033722108	RODRIGUEZ EDNA	230201	30	$1,703,554	$272,600	EPS009	30	$1,703,554	$213,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,703,554	$41,500	0	$0	$0
l	Afiliados(1)				$1,703,554	$272,600			$1,703,554	$213,000			$0	$0			$1,703,554	$41,500		$0	$0

10 Modificación del contrato
11 Información general
12 Condiciones
13 Bienes y servicios
14 Documentos del Proveedor
15 Documentos del contrato
16 Información presupuestal
9 Ejecución del Contrato
17 Modificaciones del Contrato
18 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 establecidos.

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO-ABRIL CTO 4261-2023.pdf	CUENTA DE COBRO-ABRIL CTO 4261-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO - MAYO CTO 4261 - 2023.pdf	CUENTA DE COBRO - MAYO CTO 4261 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-JUNIO CTO 4261-2023.pdf	CUENTA DE COBRO-JUNIO CTO 4261-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 4261-2023.pdf	CUENTA DE COBRO-JULIO CTO 4261-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 4261-2023.PDF.pdf	CUENTA DE COBRO-AGOSTO CTO 4261-2023.PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 4261 2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 4261 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 4261 2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 4261 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Departamento Nacional
de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Edna Rocio Rodriguez Santos

C.C.: 1033722108

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

20 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual