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:	DIANA CRISTINA MANTILLA ALARCON		**Número de Documento:**	39784271	
Correo Electrónico:	diamantilla05@gmail.com		**Número Telefónico:**	3104833076	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4251-2023	**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	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	2023-04-01		**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	$ 999583	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 3998219	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	$ 3998136	3089
7	2023-11-01	2023-12-31	7	$ 7996272	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 4975941
4	JULIO	$ 4019865
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136
7	OCTUBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 36982758	$ 28986486	$ 7996272

	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 56 sesiones colectivas en colegios priorizados y no priorizados con el propósito de fortalecer el proceso de Lideres Escolares en cada institución, y este mes se hace cierre del proceso socializando los productos artísticos y comunicativos.	- Cronograma, drive, tablero de control, formato de sesiones colectiva y formato de asistencia, actas y formato afas
2	2. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones	-NO APLICA ESTA ACTIVIDAD	-NO APLICA ESTA ACTIVIDAD
3	3. realizar intervencion a los casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificacion por parte de las instituciones educativas de acuerdo al lineamiento.	-NO APLICA ESTA ACTIVIDAD	-NO APLICA ESTA ACTIVIDAD
4	4. socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situacion de crisis	-NO APLICA ESTA ACTIVIDAD	-NO APLICA ESTA ACTIVIDAD
5	5. realizar fortalecimiento a los docentes frente a la identificacion de eventos en salud mental	-NO APLICA ESTA ACTIVIDAD	-NO APLICA ESTA ACTIVIDAD

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	7901026364		
2023	OCTUBRE	2023	11	14			
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	PROTECCIÓN	$ 1599254	$ 255881	$ 257300
Salud		FAMISANAR		$ 199907	$ 201000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 464136	$ 497500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24103664385

DIANA CRISTINA MANTILLA

DIANA CRISTINA MANTILLA ALARCON
39784271

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

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. orientar y canalizar a la poblacion de acuerdo a las necesidades y si hay lugar efectuar remision a los servicios de salud y/o sociales.	-NO APLICA ESTA ACTIVIDAD	-NO APLICA ESTA ACTIVIDAD
7	7. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Realizar formatos de sesiones colectivas, actas de socialización al concluir el proceso para dar a conocer el producto artístico y comunicativo, formato de conteo Afas y actas de desistimiento si se da el caso.	-Cronograma, drive, tablero de control, actas, formato de sesiones colectivas y formato de conteo Afas
8	8. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Se entrega de manera oportuna los formatos de sesiones colectivas elaborados en cada sesión, las actas de socialización que se recolectan en el producto final de cada colegio y los formatos de conteo Afas con los asistentes en cada producto artístico y comunicativo. -	-Cronograma, formato de sesiones colectivas, actas de socialización, formato de conteo Afas, registro fotográfico en el Drive, tablero de control.
9	9. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	--Se entrega de manera oportuna los formatos de sesiones colectivas elaborados en cada sesión, las actas de socialización que se recolectan en el producto final de cada colegio y los formatos de conteo Afas con los asistentes en cada producto artístico y comunicativo.	-Cronograma, formato de sesiones colectivas, actas de socialización, formato de conteo Afas, registro fotográfico en el Drive, tablero de control.
10	10. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se presenta un informe trimestral con la información recolectada en los diferentes procesos abordados en cada institución, teniendo en cuentas las fortalezas, debilidades y hallazgos evidenciados durante las sesiones realizadas.	-Informe trimestral en el Drive
11	11. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se organizan y entregan los archivos correspondientes a las sesiones realzadas en cada colegio acorde a los lineamientos del proceso Lideres Escolares.	--Cronograma, formato de sesiones colectivas, actas de socialización, formato de conteo afas, registro fotográfico en el Drive, tablero de control
12	12. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se informa oportunamente sobre algunas eventualidades que se pueden presentar como: cambio de fechas de sesiones y socializaciones, desistimientos de algunas instituciones y algún acontecimiento de último momento.	-Cronograma, actas de desistimiento.
13	13. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Participación en las reuniones de equipo establecidas por el entorno cuidador educativo.	-Cronograma y listados de asistencia

© Siasur - 2023

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		
☐	DIANA MANTILLA CONTRATO 4251-2023 CTA. ABRIL.pdf	DIANA MANTILLA CONTRATO 4251-2023 CTA. ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 CONTRATO 1406-2022.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 CONTRATO 1406-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 CONTRATO 4251-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 CONTRATO 4251-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIANA MANTILLA CONTRATO 4251-2023 JUNIO.pdf	DIANA MANTILLA CONTRATO 4251-2023 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO - CTO 4251-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO - CTO 4251-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIANA MANTILLA cuenta agosto.pdf	DIANA MANTILLA cuenta agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO. 4251 - 2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO. 4251 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 4251.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 4251.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 4251-2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 4251-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 4251 - 2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 4251 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39784271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA CRISTINA MANTILLA ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KRA 93 # 80 C - 83	TELÉFONO:	3104833
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7901026364**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		273725871

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 257.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 257.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 201.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 201.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 39.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 497.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 497.500**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

DIANA CRISTINA MANTILLA ALARCON

C.C.: 39784271

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