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:	MARISOL DURAN GAITAN		**Número de Documento:**	1030686003	
Correo Electrónico:	marysoldgaitan@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3195430951	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4245-2023	**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	50	21729	$5084586	127.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5084586**	**CINCO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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	$ 130437	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 3998205	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	$ 9082722	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 4106781
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	$ 37200048	$ 28117326	$ 9082722

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 cumple con la meta de 16 sesiones establecidas del entorno educativo en el proceso de salud y bienestar del mes de NOVIEMBRE	-Acta y listado de asistencia de concertación con instituciones de educación técnica y superior; formato ficha de diligenciamiento del punto cuídate se feliz; formato ficha de conteo de jornadas. - registro fotográfico - formato de tamizaje nutricional para escolares entre 15 a 17 años
2	2. programar y desarrollar sesiones educativas en actividad física 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 promueve la actividad física utilizando diversos ejercicios aeróbicos, circuitos enfocados en la coordinación, agilidad, memoria, clases de rumba, danza, respiración, calentamiento, movilidad articular. Adicional se da una consejería breve en el punto cuídate, sé feliz en donde se enfoca en los diversos métodos prácticos para hacer actividad física.	-Registro fotográfico
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en actividad fisica.	-Se generan actividades lúdico pedagógicas que fomentan la importancia de realizar actividad física en intensidades moderadas a vigoras en las diferentes etapas del ciclo vital.	-Registro fotográfico

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	-No se realizó actividad durante el periodo reportado	-No se realizó actividad durante el periodo reportado
5	5. orientar y canalizar a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la poblacion identificadas en las acciones.	-De acuerdo al acercamiento realizado durante las jornadas en el proceso de salud y bienestar se evidencian las necesidades y riesgos en salud en algunos estudiantes y de acuerdo a ello se realiza la orientación y canalización pertinentes	-Formato de diligenciamiento del punto cuídate se feliz
6	6. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento de la secretaria distrital y/o institucional.	-Se realiza la recolección de los datos y el adecuado diligenciamiento de los formatos siendo estos de calidad	-Formato ficha de diligenciamiento del punto cuídate, sé feliz - formato conteo de jornadas. - registro fotográfico - formato de tamizaje nutricional para escolares entre 15 a 17 años
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 garantiza la entrega oportuna con base a las fechas establecidas por la líder, acta y listado de asistencia de concertación con instituciones - formato ficha de diligenciamiento del punto cuídate se feliz - formato conteo de jornadas. - registro fotográfico de ambos procesos - formato de tamizaje nutricional para escolares entre 15 a 17 años, adicional el diligenciamiento de tablero control, tablero semanal, cronograma individual.	-tablero de pre-critica, tablero de control, semanal, cronograma individual
8	8. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Se realiza la entrega oportuna de los soportes al líder de acuerdo a las fechas establecida	-Tablero de pre-critica
9	9. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se presentan los soportes a la líder siendo estos de calidad y cumplimiento con las diferentes variables de diligenciamiento de acuerdo al lineamiento y las fichas para su correcto diligenciamiento.	-Tablero de pre-critica
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se realiza el correspondiente diligenciamiento y entrega de los soportes de acuerdo al lineamiento ya las fechas establecidas por la referencia del entorno educativo, adicional se reporta lo realizado con la líder de apoyo.	-Tablero de control y tablero semanal
11	11. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-e informa a la líder de apoyo sobre cualquier eventualidad que afecte la meta establecida durante el mes de NOVIEMBRE	-Tablero de control, tablero semanal
12	12. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Se brindarán soportes a tiempo y de calidad para su adecuado diligenciamiento	-Tablero de pre-critica

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	1058016248		
2023	OCTUBRE	2023	11	03			
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	$ 255900
Salud		SÁNITAS		$ 199907	$ 200000
ARL	3	COLPATRIA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 464136	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1562029757

Marisol Durán

MARISOL DURAN GAITAN
1030686003

Sandra Amado

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

© Siasur - 2023

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 22:44:39
MARISOL DURAN GAITAN

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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 DE COBRO ABRIL CTO -4245-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO -4245-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO -4245-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO -4245-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO-4245- 2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO-4245- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JULIO CTO -4245-2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JULIO CTO -4245-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO -4245-2023..pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO -4245-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO -4245 -2023 .pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO -4245 -2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO -4245- 2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO -4245- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE - CTO 4245 - 2023 .pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE - CTO 4245 - 2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-24, 10:17:51 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1058016248

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 03/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARISOL DURAN GAITAN		
Documento	CC1030686003	**Dirección**	CR 123 #13 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3195430951
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	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días IBC Pen	Días Pen	Días IBC ARP	Días ARP	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 1030686003	MARISOL DURAN GAITAN	59	00															0	30	30	30	(25220) PROTECCION	$ 1.599.254	$ 255.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.599.254	$ 200.000	2.436	$ 1.599.254	$ 39.000	(CCF 23) COLSUBSIDIO	$ 1.599.254	$ 0.850	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.550

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
$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.500	$ 700	$ 505.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5148669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de lo SIMPLE!

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