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:**	2023-11-07	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	TATIANA MUÑOZ PEREZ		**Número de Documento:**	1036640924	
Correo Electrónico:	tamupe@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3136982083	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4263-2023	**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	178	0	21729	$3867762	120.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3867762**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOSPESOS**					

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	2023-11-01	2023-11-30	2	$ 0	0
3	2023-11-01	2024-01-31	3	$ 7474908	3518

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3476640

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 19469184	$ 11472912	$ 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 llevan a cabo concertaciones y sesiones con las Instituciones Educativas para la implementación y mantenimiento de 20 huertas --	Escolares formato de sesiones colectivas
2	2. realizar la concertacion con las instituciones educativas a las que se socializo	--Se llevan a cabo concertaciones y sesiones con las Instituciones Educativas para la implementación y mantenimiento de 20 huertas escolares	—Formato de sesiones colectivas
3	3. realizar las intervenciones en el acompañamiento de la elaboracion de las huertas a traves de las sesiones plasmadas	-Se realiza acompañamiento en la elaboración de las huertas a través de las sesiones programadas en las instituciones educativas.	--formato de sesiones colectivas
4	4. presentar los resultados obtenidos frente la experiencia dada por las instituciones educativas	-Se realiza el informe de matrices correspondiente al mes de noviembre---	-Archivo magnético
5	5. realizar el seguimiento a las huertas creadas por las instituciones educativas	-Se realiza seguimiento a las huertas de las instituciones educativas --	-Formato de sesiones colectivas
6	6.programar y desarrollar sesiones educativas en salud alimentaria 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 desarrollan sesiones educativas en salud alimentaria - -	-Formato de sesiones colectivas
7	7. realizar el proceso de concertacion en los establecimientos educativos para garantizar la toma de talla y peso.	--no aplica para el contrato real	--no aplica para el contrato real
8	8. realizar la pre critica y analisis de las bases de tamizaje nutricional.	--no aplica para el contrato real	--no aplica para el contrato real
9	9. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud alimentaria.	-se realizan actividades para fomentar hábitos saludables y alimentación saludable	--formato de sesiones colectivas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	--no aplica para el contrato real	--no aplica para el contrato real
11	11. 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 realizan los soportes para cada una de las actividades, acta, listados de asistencia, formatos de sesiones colectivas según corresponda y se entrega en fechas estipuladas	---formato de sesiones colectivas
12	12. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Se hace entrega de los soportes para su revisión y su sistematización. -	-formato de sesiones colectivas
13	13. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se realiza la matriz de cumplimiento de la Política Distrital de Salud Ambiental correspondiente al mes de febrero de 2022 --	--archivo magnético
14	14. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.ic.	-se entregan los soportes para cada una de las actividades, acta, listados de asistencia, formatos de sesiones colectivas según corresponda	--Formato de Sesiones Colectivas
15	15. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-se informará sobre las diferentes circunstancias surgidas durante el mes -	- Actas de Reunión
16	16. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun necesidad del p	--Se asiste a las reuniones programadas desde el entorno educativo -	-Actas de Reunión

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	$ 3867762
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1059241092		
2023	NOVIEMBRE	2023	11	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1547105	$ 247537	$ 368000
Salud		SURA		$ 193388	$ 287500
ARL	3	SURA		$ 37687	$ 56100
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 449001**	$ 711600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	65200001072

Tatiana Muñoz P.

TATIANA MUÑOZ PEREZ
1036640924

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

© Siasur - 2023

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

tatiana muñoz perez

C.C.: 1036640924

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

25 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-23, 10:14:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059241092

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 23/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TATIANA MUNOZ PEREZ		
Documento	CC1036640924	**Dirección**	CL 65B #106 A - 62 CASA 1 PISO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3725444
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	INC	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 Mineducación	Total
CC 1036640924	TATIANA MUÑOZ PEREZ	57	00																	0	30	30	30	30	(23) (01) COLFONDOS	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.300.000	$ 287.500	2,436	$ 2.300.000	$ 56.100	(CCF28) COMFENSAR CCF	$ 2.300.000	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757.600

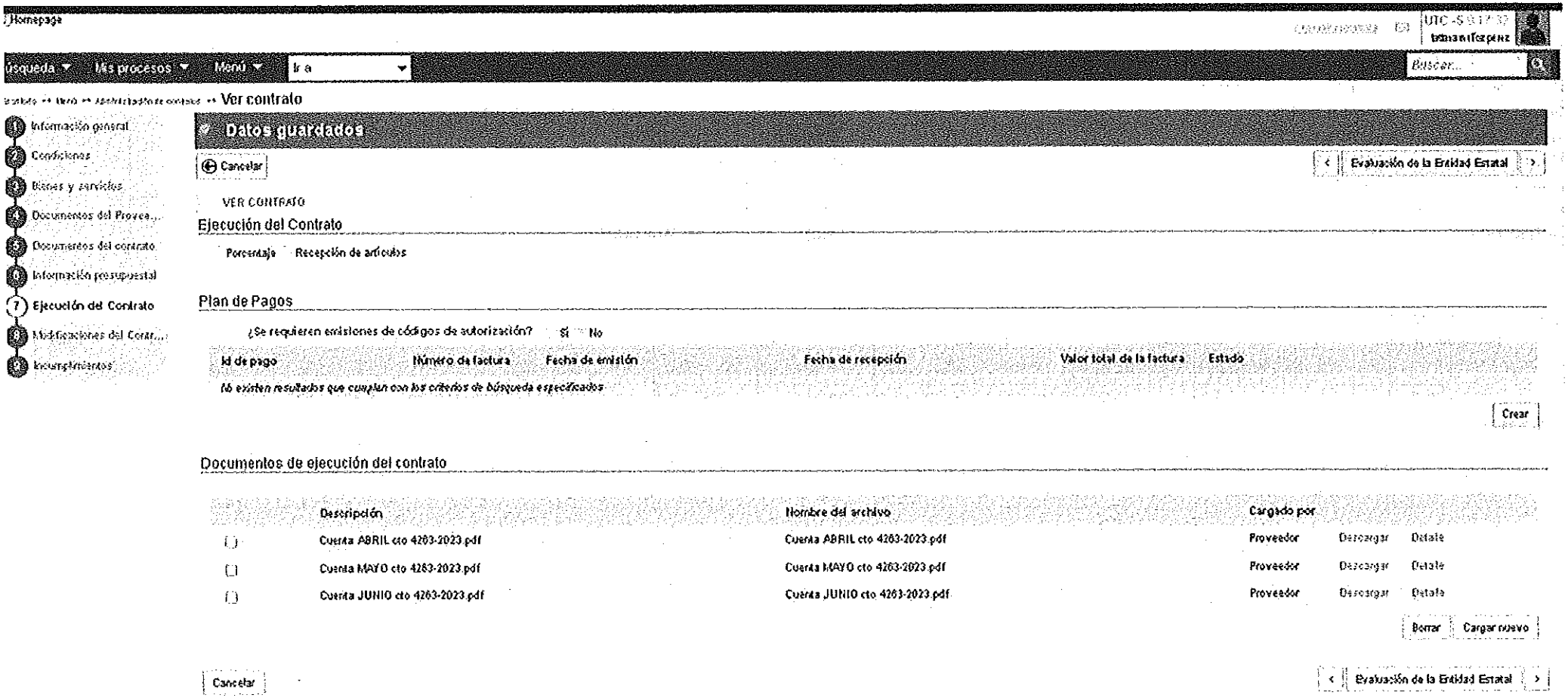
III. TOTALES

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
$ 2.300.000	$ 2.300.000	$ 2.300.000	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 287.500	$ 56.100	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757.600	$ 0	$ 757.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - 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.


Homepage
UTC -5
tmmartinezperez
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Provee...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos
Datos guardados
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
Cuenta ABRIL cto 4263-2023.pdf
Cuenta ABRIL cto 4263-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta MAYO cto 4263-2023.pdf
Cuenta MAYO cto 4263-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta JUNIO cto 4263-2023.pdf
Cuenta JUNIO cto 4263-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal