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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA		**Número de Documento:**	1074713681	
Correo Electrónico:	piloinmumo@hotmail.com		**Número Telefónico:**	312438373	
Nombre del Supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1186-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	415
Perfil:	PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07PI390	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS MANUELA BELTRÁN	$2471871	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2471871**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-01-24		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-02-13
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-02-01	2024-06-14	1	$ 9722693	612

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 576770
2	FEBRERO	$ 2471871

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1895101	**$ 11617794**	**$ 3048641**	**$ 8569153**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que atraviese la ciudad en el momento.	Este mes no se presentó brotes epidemiológicos en la IED asignada por lo tanto no se hizo reporte	N/A
2	2 Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico y activar la ruta de atención, incluyendo la RIA en situaciones críticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulándose con el equipo de la estrategia RIO P.	Este mes no se presentó brotes epidemiológicos en la IED asignada por lo tanto no se hizo reporte	N/A
3	3.Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de brotes epidemiológicos en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	-Se realiza tallares pedagógico con los estudiantes sobre la sensibilización promoción y prevención de enfermedades de Py D	Piezas comunicativas y fotografia
4	4.Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento específico de la DBE e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	Se adelantan acciones pedagogica con los estudiantes de promocion y prevencion de estilo de vida saludable ,	Piezas cominicativa y fotografia
5	5.Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	Este mes no se realizo esta actividad	NA
6	6.Participar en los procesos de capacitación que programe la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Se asiste a la reunion convocada por la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de las actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Listado de a sistencia
7	7.Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático.	Este mes en la IED asignada no realizaron comité ni la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático. por lo tanto no se participa	N/A
8	8.Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio.	Se apoya en los casos de primer respondiente en la IED asignada	Formato de reporte del primier respondiente
9	9.Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED.	Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED , en la matrices	Drive

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10.Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED. 11.Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para tal fin.	Se reportan las actividades pedagógicas de desarrolladas en la IED, en las diferentes matrices propuesta por parte de los perfeccionales	Registro de matrices
11	12.Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes.	Entrega de productos en la fechas acordadas	actas , listado
12	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	acta

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	74830097	-		$ 576770
2024	ENERO	2024	02	21				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTAPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1256666.6666667	$ 201067	**$ 55600**
Salud		COMPENSAR		$ 157083	**$ 43500**
ARL	3	SURA		$ 30612	**$ 8600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 364710**	**$ 107700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488433819627

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA	2024-02-25 13:20:13
RECHAZADO SUPERVISOR	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	2024-02-26 18:42:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA	2024-02-26 18:56:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA	2024-02-26 19:06:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA	2024-02-26 19:06:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA	2024-02-26 19:08:48
ACEPTADO SUPERVISIÓN	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	2024-02-26 19:14:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-02-29 09:47:47
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-03-12 11:12:55

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con

lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO

© Siasur - 2024

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **12/01/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1074713681**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488433819627**
Fecha de apertura	**05/09/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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? 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

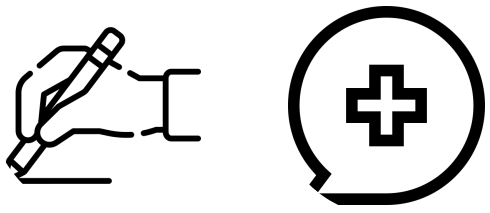
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL SURA 1074713681 CTO 1186-2024.pdf	ARL SURA 1074713681 CTO 1186-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTADECOBROENERO CTO1186-2024.pdf	CUENTADECOBROENERO CTO1186-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER INFORME DE ACTIVIDAD



Regresar

DATOS DEL INFORME				
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-01-24	**Hasta:**	2024-01-31
Nombre del Contratista:	PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA		**Número de Documento:**	1074713681
Correo Electrónico:	piloinmumo@hotmail.com		**Número telefónico:**	312438373
Nombre del supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	**Cargo:**	**No. Cto:**	
No. Contrato:	1186-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	415
Perfil:	PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL			
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD			
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA			

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Rubro Presupuestal	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07PI390	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS MANUELA BELTRÁN	576770	87.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**576770**	**QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2024-01-24	**Fecha de Terminación Inicial del Contrato**	2024-02-13
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	576770	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
1895101	**1895101**	**576770**	**1318331**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que atraviese la ciudad en el momento.	Este mes no se realizo reporte epidemiologico en la IED,	NO
2	2 Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico y activar la ruta de atención, incluyendo la RIA en situaciones críticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulándose con el equipo de la estrategia RIO P.	Este mes no se realizo reporte epidemiologico en la IED,	NO

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3.Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de brotes epidemiológicos en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	Se realiza activiad pedagogica con los estudiantes	fotos y registro de firma
4	4.Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento específico de la DBE e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	Se realiza activiad pedagogica con los estudiantes	fotos y registro de firma
5	5.Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	Este mes no se realizo esta actividad	NO
6	6.Participar en los procesos de capacitación que programe la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	S e asistio a las respectivas induccion del convenio educativo pára el fortalecimiento de las matrices	firma de asistencia
7	7.Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático.	Este mes no serealizo esta actividad en la IED	NO
8	8.Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio.	No sepresentaron acccidentes en la IED	No
9	9.Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED.	Se realiza acta con la rectora donde se concerta horarios y plan de trabajo en la IED	Acta y registro de firma f
10	10.Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED. 11.Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para tal fin.	Por parte de los gestora se me hace acompañamiento para diligenciamiento de las matrices	Acta
11	12.Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes.	Se asiste a los talleres con vocados por parte del personal administrativo	Actas y registro de firma
12	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se asiste a los talleres con vocados por parte del personal administrativo	Actas y registro de firma

Usted eligio la opción de no registrar pago de seguridad social por primer contrato 1706457822-EPS 28012024.pdf

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550488433819627

Copyright © Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 2020
Sistemas de la Información TICS

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA
No. Identificación: CC1074713681
Dirección: DIAG 45F NO. 13 L- 21 SUR
Telefono: 3124938373
Correo: PILOINMUMO@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 74830097

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1074713681	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2024
Número de planilla	74830097	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2024
Fecha pago	2024-02-21	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1645773	**Total Pagado**	107700
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	300

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	8600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	55600	1
EPS008	Compensar EPS	43500	1

74830097

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1074713681
APELLIDOS Y NOMBRES: PAOLA YISETH MURILLO MOSQUERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	346667	346667	346667	0	43400	0	55500	0	8500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información