| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2024-03-01 | **Hasta:** | 2024-03-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | JEISSON ARMANDO TORRES CARDENAS | | **Número de Documento:** | 80828115 | |
| **Correo Electrónico:** | jeissonarmandotorrescardenas@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3236004870 | |
| **Nombre del Supervisor:** | KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1189-2024 | **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 | $ 2389475 |
| 3 | MARZO | $ 2471871 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|


***© Siasur - 2024***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **$ 1895101** | **$ 11617794** | **$ 5438116** | **$ 6179678** |

| **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. | No se reportaron casos epidemiológicos hasta el momento | No se reportaron casos epidemiológicos hasta el momento |
| 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. | No se reportaron casos epidemiológicos hasta el momento | No se reportaron casos epidemiológicos hasta el momento |
| 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 aplicó las acciones pedagógicas según la orientación de cada uno de los cursos participantes indicando a estudiantes docentes celu suelta pavo casi a su vez el reporte a la institución en caso de presentar alguna infección contagiosa | No se realizó ningún tipo de actividad referente al tema de vacunación en ninguna de las sedes de la institución educativa asignada |
| 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 realizaron actividades en clase proyección de videos presentación de carteleras y se utilizó el material suministrado en el aura virtual para el desarrollo de las actividades de promoción y prevención de la salud | Se realizó registro fotográfico y se cargó la información según lo predispuesto para la marcación de registro fotográfico actualizando la información en el drive |
| 5 | 5.Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada. | No se realizó ningún tipo de actividad referente al tema de vacunación en ninguna de las sedes de la institución educativa asignada | no aplica funcion aun |
| 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 realizó presencia en las respectivas reuniones programadas por la subred y la secretaría de educación distrital en los tiempos estipulados y convocados | Se realizó registro fotográfico y se cargó la información según lo predispuesto para la marcación de registro fotográfico actualizando la información en el drive |
| 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. | Se realizó reporte a los coordinadores de las diferentes sedes en donde se evidenciaron posibles riesgos para los estudiantes enviando registro fotográfico por canal de comunicación de WhatsApp en la sede d y en la sede c | Se realizó registro fotográfico y se cargó la información según lo predispuesto para la marcación de registro fotográfico actualizando la información en el drive |
| 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 atendio dos casos de accidentes escolares dentro de la IED. | -registro fotografico y actas de primer respondiente |
| 9 | 9.Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED. | -se realizo la matriz de actividades y cronograma | -se realizo carga en drive |


***© Siasur - 2024***

| 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 genero evidencia de actas y planillas de firma | -se genero evidencia en drive |
| 11 | 12.Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes. | -no aplica funcion | --no aplica funcion |
| 12 | 13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -se realizo visitas a los demas sedes del IDE | -se evidencia actas y planillas de firmas en drive |


***© 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 | $ 2389475 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9463193992 | - | | |
| **2024** | **FEBRERO** | **2024** | **03** | **11** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCOPESOS** | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 1300000 | $ 208000 | **$ 208000** |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 162500 | **$ 162500** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 31668 | **$ 31668** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 377286** | **$ 402168** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24124149713 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JEISSON ARMANDO TORRES CARDENAS | 2024-03-21 20:41:52 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JEISSON ARMANDO TORRES CARDENAS | 2024-03-24 17:59:48 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE | 2024-03-24 19:45:04 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JEISSON ARMANDO TORRES CARDENAS | 2024-03-26 13:19:28 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE | 2024-03-26 19:32:50 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2024-03-27 23:26:31 |
| 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 | 2024-04-12 14:25:40 |

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***

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80828115 | | TORRES CARDENAS JEISSON ARMANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | tranversal 27j # 75sur -24 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 1000001219 | 9463193992 | I | 2024/03/06 | 2024/03/11 | BANCO DE BOGOTA | 5 | $430,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,300,000 | $26,000 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,300,000 | $26,000 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,300,000 | $26,000 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 80828115 | TORRES JEISSON | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF24 | 30 | $1,300,000 | $26,000 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,300,000 | $26,000 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80828115 | | TORRES CARDENAS JEISSON ARMANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | tranversal 27j # 75sur -24 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 1000001219 | 9463193992 | I | 2024/03/06 | 2024/03/11 | BANCO DE BOGOTA | 5 | $430,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $900 | $0 | $208,900 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $900 | $0 | $208,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $31,700 | $200 | $0 | $31,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $31,700 | $200 | $0 | $31,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $26,000 | $200 | $0 | $26,200 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $26,000 | $200 | $0 | $26,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $700 | $0 | $163,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $700 | $0 | $163,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $428,200 | $2,000 | $0 | $430,200 |

Aumentar el contraste

UTC -5 20:36:04
jeisson torres ca...



Configuraciones del usuario
jeisson armando torres cardenas
CAT: 1030067
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
21 Mar, 2024(UTC -5) 20:36:04
Salir

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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

< Evalua

**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 80828115 CTO 1189-2024.pdf | ARL SURA 80828115 CTO 1189-2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1189-2024 CUENTA DE COBRO ENERO.pdf | 1189-2024 CUENTA DE COBRO ENERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FEBRERO 2024.pdf | FEBRERO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados