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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	NUVIA DIAZ LEON		**Número de Documento:**	52028140	
Correo Electrónico:	nuviadile@gmail.com		**Número Telefónico:**	3203086473	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4752-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO 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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	46	8357	$1922110	125%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1922110**	**UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTODIEZPESOS**					

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	$ 1537688	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2373372	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1922110	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 1537688	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 1537688	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 3075376	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 2724382	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1186694	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 4997486	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 1537688
2	MAYO	$ 1537688
3	JUNIO	$ 1537688
4	JULIO	$ 2373388
5	AGOSTO	$ 1922110
6	SEPTIEMBRE	$ 1537688
7	OCTUBRE	$ 1537688
8	NOVIEMBRE	$ 1537688
9	DICIEMBRE	$ 1537688
10	ENERO	$ 1955538
11	FEBRERO	$ 1955538
12	MARZO	$ 1922110

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	**$ 23967876**	**$ 20892500**	**$ 3075376**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno.	--Se realizan 3ras y 4tas visitas a 11 a PCD y 9 a cuidadoras asesorías Nodos Familias personas con discapacidad y cuidadoras, acompañamiento. Sesiones Grupos de RBC Red Cuidadoras, Red Capacidades, Gestores de la RBC como acciones Agente de Cambio en la localidad de Usme con intervenciones en promoción de la salud sobre el autocuidado; en espacios de los territorios y en jornadas según agenda por cronograma.	-Diarios de Campo y diligenciamiento de base.

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Participar en reuniones de planeación, para el desarrollo de Sesiones Grupos de RBC, para la promoción de la cultura del cuidado de la salud, a partir de las diferentes temáticas de salud. Seguimiento operatividad Red Cuidado Colectivo afectación RBC Revisión productos auditoria de marzo 2024. Preauditoria productos de abril 2024	-Diarios de Campo.
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Apoyar las actividades que requieran Grupos de RBC para la promoción de la cultura del cuidado de la salud	-Diarios de campo, listados y registro fotográfico
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	Desarrollar acciones como Agente de Cambio en la localidad de Usme, planeación sesiones y jornadas, promoción y prevención del autocuidado. Recorridos en calle Articulación con líderes de los 5 grupos en Usme ,marichuela , san juan bautista, villa Israel, el virrey, preparación y participación Red de Cuidado Colectivo, estrategia incluyente, convocatorias, alistamiento de convocatorias para todos los grupos. Reunión con Líder mensual. Envió de piezas comunicativas de convocatorias en apoyo a salud mental: manzana del cuidado Tunjuelito Usme y ciudad bolívar, también se gestiona citas medicas por medicina general, se envía 6 participantes con discapacidad para el programa equino terapia Aportes informe.	-Diarios de campo
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-Establecer estrategias y herramientas para correcto desarrollo de las acciones.	-Diarios de campo y base
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se entregan productos con los términos de calidad, oportuna y veracidad definidos	-Diarios de campo
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Elaboración de ajustes del cronograma del mes, validación de puntos críticos con el equipo y reuniones	-Elaboración de ajustes del cronograma del mes, validación de puntos críticos con el equipo y reuniones
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	Asistir a las reuniones convocadas por profesional de apoyo RBC afectación Psicosocial y líder del entorno comunitario, grupo técnico discapacidad, acompañamiento Referentes SDS Red de Cuidado Colectivo de la RBC. Asistencia Técnica Referente Héctor Henry Henao Equipo SDS sobre revisión producto Estrategia de Comunicación Incluyente Agentes de Cambio. encuentro Inter local de discapacidad hábitos consiente-mente- virtual	--Diarios de campo

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	$ 1922110
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1062140532	-		
2024	MARZO	2024	04	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTODIEZPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 208400**
Salud		SALUD TOTAL		$ 162500	**$ 162800**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31800**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 377286**	**$ 403000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870342310

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NUBIA DIAZ LEON	2024-04-24 20:29:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NUBIA DIAZ LEON	2024-04-24 20:51:40
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-27 14:38:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-27 17:20:04



JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2024

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-10, 06:44:43 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	NUVIA DIAZ LEON
CEDULA CIUDADANIA	CC 52028140
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062140532
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	568311479
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 429.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 400
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 162.500	$ 300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 100
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 26.000	$ 100

SubTotales:	$ 428.200	$ 900
Total a Pagar:		$ 429.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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? 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		
☐	CUENTA ABRIL CTO 4752 2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4752 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO MAYOCTO 4752 2023.pdf	CTA COBRO MAYOCTO 4752 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA JUNIO CTO 4752 2023.pdf	CTA JUNIO CTO 4752 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA MES JULIO CTO 4752 2023.pdf	CTA MES JULIO CTO 4752 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 4752 2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 4752 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO SEPTIEMBRE CTO 4752 2023.pdf	CTA COBRO SEPTIEMBRE CTO 4752 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO OCTUBRE CTO 4752 2023.pdf	CTA COBRO OCTUBRE CTO 4752 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 4752 2023.pdf	CTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO 4752 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 4752 2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 4752 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA ENERO CTO 4752 2024.pdf	CTA ENERO CTO 4752 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 4752 2024.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 4752 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 4752 2024.pdf	CUENTA MARZO CTO 4752 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

yVSQmXbU36

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

NUVIA DIAZ LEON

52028140

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 9, 2024

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ