

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-04-01	Hasta:	2024-04-30			
Nombre del Contratista:	MARIBEL DE LA HORTUA BEJARANO			Número de Documento:	52523272		
Correo Electrónico:	mabel.delahortua@gmail.com			Número Telefónico:	3192924915		
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4331-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	TECNICO 1 PIC						
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13372	\$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS					
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	\$ 2460448		1551	
2	2023-07-01	2023-07-31	2	\$ 2460596		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2460448		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2460448		2827	

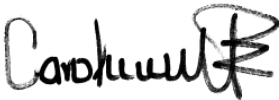
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 4920896	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 3690672	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 1230224	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	\$ 7381344	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 2460448	
2		MAYO		\$ 2460448	
3		JUNIO		\$ 2447076	
4		JULIO		\$ 2473820	
5		AGOSTO		\$ 2460448	
6		SEPTIEMBRE		\$ 2460448	
7		OCTUBRE		\$ 2460448	
8		NOVIEMBRE		\$ 2460448	
9		DICIEMBRE		\$ 2460448	
10		ENERO		\$ 2460448	
11		FEBRERO		\$ 2460448	
12		MARZO		\$ 2460448	
13		ABRIL		\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4920748		\$ 34446272		\$ 31985824	\$ 2460448
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	-SIN APLICACION		-SIN APLICACION	
2	2.realizar proceso de talla y peso de los niños, niñas, adolescentes de los establecimientos educativos oficiales	-SIN APLICACION		-SIN APLICACION	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. realizar las canalizaciones que se evidencien en la base de la institución educativa que cuente con el proceso de talla y peso	-SIN APLICACION	-SIN APLICACION
4	4. diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-DILIGENCIAR LOS DIFERENTES FORMATOS RECOPIANDO INFORMACION ADECUADAMENTE Y NOTIFICANDO LAS NOVEDADES EN SALUD	-APLICATIVO DE LA SDS, HOJA DE FIRMAS
5	5.debera de realizar acciones de información y educación de forma lúdica frente a la salud bucal a los cursos concertados.	-SE REALIZAN ACCIONES DE INFORMACION EN CUANTO A LOS HABITOS DE AUTOCUIDADO GENERANDO CONCIENCIA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE LOS HABITOS DE VIDA SALUDABLE. PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA EN LAS FAMILIAS	-FORMATOS DE CANALIZACION EN DRIVE, APLICATIVO SDS
6	6.garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-ENTREGA OPORTUNA DE OS FORMATOS EN EL APLICATIVO DE LA SDS, LAS UNIDADES EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS	-FORMATO DE FIRMAS, APLICATIVO DE LA SDS
7	7. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-REALIZAR LAS VISITAS EN EL TERRITORIO PRIORIZADO PARA TAL FIN	-FORMATOS DE CANALIZACION EN DRIVE. APLICATIVO SDS
8	8. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-PRESENTAR LOS INFORMES EN LAS FECHAS Y HORAS ESTABLECIDAS EN LOS MEDIOS DETERMINADOS POR LA PROFESIONAL DE APOYO	-REPORTE DIARIO, CRONOGRAMA, FORMATOS DE CANALIZACION EN DRIVE, APLICATIVO SDS
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-SE REALIZA LA ENTREGA DE SOPORTES DE LAS CARACTERIZACIONES REALIZADAS EN EL MES	-APLICATIVO SDS, FORMATO DE FIRMAS
10	10. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-SE DA INFORME A LA PROFESIONAL DE APOYO CORRESPONDIENTE ANTE CUALQUIER NOVEDAD EN CAMPO EN TIEMPO REAL	-ACTA
11	11. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic.	PARTICIPACION ACTIVA EN LA PRACTICA DE LOS PRODUCTOS ASIGNADOS, ASISTENCIA A LAS CAPACITACIONES, REUNIONES MENSUALES, DIFERENTES JORNADAS EN LAS QUE HAYA CONVOCATORIA	-ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA

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		\$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9465029401	-			
2024	MARZO	2024	04	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700	
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	Total	\$ 377286	\$ 402200	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550000500089958

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIBEL DE LA HORTUA BEJARANO	2024-04-25 11:50:50
RECHAZADO SUPERVISOR	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-04-26 15:28:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIBEL DE LA HORTUA BEJARANO	2024-04-26 21:55:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	2024-04-28 19:13:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-29 12:32:52
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	2024-05-15 12:36:01



ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO