

		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:		KAREN VALENTINA HERNANDEZ RAMIREZ		Número de Documento:		1000272286	
Correo Electrónico:		kareneilin.71@gmail.com		Número Telefónico:		3112741011	
Nombre del Supervisor:		JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)		Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:		5354-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:		1026
Perfil:		TECNICO 1 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	26	13372	\$2808120	114.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2808120	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL CIENTOVEINTEPESOS					
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	2023-08-31	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	2023-12-31	6	\$ 4920896	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 4359272	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 1684872	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		\$ 3129048	
11		FEBRERO		\$ 2915096	
12		MARZO		\$ 2460448	
13		ABRIL		\$ 2808120	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4920748		\$ 35569520		\$ 33456744	\$ 2112776
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.	-En la realización de acciones artísticas para la promoción y prevención en la salud se aplican encuestas de percepción al 10 % de la comunidad abordada.		--Encuestas de percepcion, listado de asistencia y listados de sesiones colectivas	

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.	-La aplicación de encuestas de percepción de las acciones realizadas de promoción y prevención en salud en las localidades de la Subred Sur, al 10% de la población abordada, éstas se entregaron a la profesional de apoyo con los listados de sesiones colectivas semanal, para la digitación por parte de la oficina de GESI	--Encuestas de percepcion y listados de sesiones colectivas
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	-Elaboracion de utileria y mejoras de la misma para el mes a partir de los ensayos que se desarrollan semanalmente según la tematica a trabajar.	-Actas de ensayo, listado de asistencia, registro fotografico
4	4. implentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Durante el presente mes se realizan 92 acciones Artísticas para la Promoción y prevención cuidado de la Salud acciones, a las personas que se encuentran en los diferentes escenarios del espacio público concertado en el cronograma y portafolio en las tres localidades de la Subred Sur; Usme, Tunjelito y Ciudad Bolívar, para el desarrollo de las acciones enfatizando prácticas del cuidado y el autocuidado en la salud con puestas en escena, coreografías, sketch, IEC, muestras artísticas creadas con diferentes lenguajes como la música, el teatro y las artes plásticas, con temáticas como: alimentación saludable, actividad física, salud mental, medio ambiente, entre otras.	-Cronograma, actas de ensayo, listado de asistencia, libretos, escaletas, bocetos, etc.
5	5. realizar recorridos en espacio publico a fin de lograr sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	-se realizo 92 acciones artísticas en las localidades de Usme, Tunjelito y ciudad bolívar, con las temáticas priorizadas	-Acta, listado de asistencia, listado de sesiones colectivas, encuestas de percepción, cronograma y portafolio.
6	6. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-"Se da cumplimiento a las acciones artísticas para la promoción y prevención del cuidado de la Salud para el presente mes, con la tematica de salud ambiental en las localidades que corresponden a la sub red sur. -Se da cumplimiento a las acciones artísticas cuidarte para la promoción y prevención de la cultura del cuidado de la Salud para el mes de agosto, donde se consolidan datos de impacto social en salud y ambiente, por medio de los formatos cuantitativos y cualitativos. "	-actas, listados y soporte fotográfico
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Se da cumplimiento al proceso de gestión documental para el presente mes, por medio de trabajo administrativo lo cual permite la organización y entrega de actas, listados de asistencia, listados de sesiones colectivas, encuestas.	-Acta, listado de asistencia, listado de sesiones colectivas, encuestas de percepción.
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Planeación y proyección del cronograma y portafolio del mes agosto de acuerdo a los diferentes escenarios locales de cada una de las localidades, este fue ajustado según dinámicas distritales y locales. Se da cumplimiento a las acciones artísticas para la promoción y prevención del cuidado de la Salud para el presente mes apoyando y articulando con otras estrategias del entorno cuidador comunitario.	-Acta, listado de asistencia, listado de sesiones colectivas, encuestas, registro fotografico, cronograma y portafolio.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Participación de reuniones internas del equipo de artísticas con la apoyo para el presente mes, asistencias técnicas (SDS) Secretaria Distrital de salud, para el fortalecimiento y planeación de las acciones artísticas para la promoción y prevencion de la salud, apoyos y articulaciones en diferentes espacios de la subred sur.	-Acta, listado de asistencia, listado de sesiones colectivas, encuestas.

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	9465105477	-		
2024	MARZO	2024	04	16				
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	PORVENIR	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000
Salud					NUEVA EPS		\$ 162500	\$ 162500
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 402200
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4502042855
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						KAREN VALENTINA HERNANDEZ RAMIREZ		2024-04-25 15:40:57
RECHAZADO SUPERVISOR						JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		2024-04-28 17:46:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						KAREN VALENTINA HERNANDEZ RAMIREZ		2024-04-29 14:28:36
RECHAZADO SUPERVISOR						JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		2024-04-29 14:30:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						KAREN VALENTINA HERNANDEZ RAMIREZ		2024-04-29 14:32:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						KAREN VALENTINA HERNANDEZ RAMIREZ		2024-04-29 14:35:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN						JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		2024-04-29 16:18:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-04-29 17:47:46
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 12:36:04



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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1000272286		HERNANDEZ RAMIREZ KAREN VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	USME VEREDA LA REQUILINA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	72931988	9465105477	I	2024/04/18	2024/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$402,200

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			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$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			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
1	CC	1000272286	HERNANDEZ KAREN	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000272286		HERNANDEZ RAMIREZ KAREN VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	USME VEREDA LA REQUILINA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	72931988	9465105477	I	2024/04/18	2024/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$402,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200	

- 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? 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 DE MARZO 5354-2023 .pdf (Archivado)	CUENTA DE MARZO 5354-2023.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
cuenta marzo 7412 2023 .pdf (Archivado)	cuenta marzo 7412 2023 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2023CTO5354-2023 .pdf	CUENTA ABRIL 2023CTO5354-2023 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO CTO 5354 2023 .pdf	CUENTA MAYO CTO 5354 2023 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 5354-2023 .pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 5354-2023 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 5354-2023 .pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 5354-2023 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO 5354-2023 .pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 5354-2023 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 5453 .pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 5453 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA COBRO OCTUBRE 5453-2023 .pdf	CUENTA COBRO OCTUBRE 5453-2023 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA COBRO NOVIEMBRE CTO 5453 .pdf	CUENTA COBRO NOVIEMBRE CTO 5453 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO CTO5354 2024 .pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO CTO5354 2024 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO5354 2024 .pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO5354 2024 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA ENERO CTO 5354-2024 .pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 5354-2024 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO5354-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO5354-2024 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO5354 2023 (1) (1) .pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO5354 2023 (1) (1) .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
CUENTA DE MARZO CTO 5354-2024 .pdf (Archivado)	CUENTA DE MARZO CTO 5354-2024 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐ CUENTA DE FEBRERO CTO 5354-2024 .pdf	CUENTA DE FEBRERO CTO 5354-2024 .pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

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

KAREN VALENTINA HERNANDEZ RAMIREZ

1000272286

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 10, 2024

Vigencia de 2 años