

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-05-01	Hasta:	2024-05-31			
Nombre del Contratista:	DIANA MARCELA PARRA CUESTA			Número de Documento:	1032418666		
Correo Electrónico:	TANAMAR1588@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3144170660		
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4286-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	\$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5228176	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS					
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	\$ 4356825		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 5228316		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 5228176		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 5228176		2827	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 5228176	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 10456352	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 8978824	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 2614088	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	\$ 15684528	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 5228176	
2		MAYO		\$ 5228176	
3		JUNIO		\$ 5199762	
4		JULIO		\$ 5256590	
5		AGOSTO		\$ 5228176	
6		SEPTIEMBRE		\$ 5228176	
7		OCTUBRE		\$ 5228176	
8		NOVIEMBRE		\$ 5228176	
9		DICIEMBRE		\$ 5228176	
10		ENERO		\$ 6364736	
11		FEBRERO		\$ 5228176	
12		MARZO		\$ 5228176	
13		ABRIL		\$ 5228176	
14		MAYO		\$ 5228176	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11327563		\$ 74331024		\$ 74331024	\$ 0
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	Reuniones presenciales con los jardines infantiles priorizados		Actas y listados de asistencia	
2	2. realizar asistencia de reuniones presenciales o virtuales con los establecimientos educativos.	Se realiza seguimiento y acompañamiento de las acciones desarrolladas desde los diferentes productos de la estrategia sintonizarte.		Actas y listados de asistencia	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. participar en reuniones presenciales desarrolladas con las direcciones locales o subdirecciones locales de integración social	Se realiza seguimiento al plan de acción con los referentes de la SDIS de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar y se prioriza algunos jardines infantiles para el desarrollo de las acciones de la estrategia sintonizarte	Actas y listados de asistencia
4	4. realizar revisión del reporte semanal de actividades (drive).	Se realiza reporte semanal de las actividades desarrolladas desde los diferentes productos en las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar.	Actas y listados de asistencia
5	5. participar en las reuniones (virtuales o presenciales de ser necesarias) convocadas por la sds	Para este mes se asistió a las reuniones de asistencia técnica de la SDS convocadas, y se participa en los espacios de construcción de conocimiento.	Actas y listados de asistencia
6	6. realizar articulación con los entornos y procesos transversales	Se realiza articulación con el entorno cuidador comunitario	Actas y listados de asistencia
7	7. consolidar el tablero de control por producto acorde a los asignados, que aporte al reporte 1186	Se apoyó en la construcción de informes solicitados. En el mes se realizó diligenciamiento de tablero de control de secretaria de salud de acuerdo a las actividades que se ejecutaron.	Actas y listados de asistencia
8	8. consolidar y revisar soportes en el marco de proceso de pre auditoria, seguimiento y monitoreo a la implementación de la estrategia en el entorno educativo	-Se realiza precritica de la información de los diferentes soportes tanto físicos como magnéticos de los productos de la estrategia sintonizarte del entorno cuidador educativo	-Actas y listados de asistencia
9	9. elaborar informe del entorno educativo de acuerdo a estructura definida por sds	-Se realiza consolidación y entrega de informes, socialización meta de equipos, organización de soportes de la gestión operativa. Se realiza entrega de cronograma de actividades.	-Actas y listados de asistencia
10	10. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Se garantiza custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados de la ejecución de las actividades establecidas para el mes	-Actas y listados de asistencia
11	11. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic.	-Según requerimientos de parte del referente del proceso	-Actas y 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		\$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9466384542	-			
2024	ABRIL	2024	05	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 334700	
Salud					SÁNITAS		\$ 261409	\$ 261500	
ARL				3	SURA		\$ 50943	\$ 51000	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 606928	\$ 647200	

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870401173

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA MARCELA PARRA CUESTA	2024-05-24 19:56:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-05-27 11:39:39
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-27 13:32:59
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	2024-06-17 14:39:37



SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)