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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	CINDY PAOLA SUAREZ DIAZ		**Número de Documento:**	1140856187	
Correo Electrónico:	ciindy9210@gmail.com		**Número Telefónico:**	3219726802	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4330-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA 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	$ 3331791	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 260809	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 3998207	2123
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 3976407	2454

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 3911220	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 3911220	3089
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 7996272	3518
8	2024-01-01	2024-02-15	8	$ 5997204	224
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 1999068	620
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 11994408	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 4237155
4	JULIO	$ 3998136
5	AGOSTO	$ 3911220
6	SEPTIEMBRE	$ 3911220
7	OCTUBRE	$ 3998136
8	NOVIEMBRE	$ 3998136
9	DICIEMBRE	$ 3998136
10	ENERO	$ 3998136
11	FEBRERO	$ 3998136
12	MARZO	$ 3998136
13	ABRIL	$ 3998136
14	MAYO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 8662485	**$ 56039091**	**$ 56039091**	**$ 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	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	--ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2.programar y desarrollar sesiones educativas en salud sexual y reproductiva de acuerdo a la metodologia y contenido tematico del ciclo de formacion educativa segun al grado escolar, edades, cursos y caracteristicas del desarrollo humano mediante la intervencion.	--ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud sexual y reproductiva.	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO
4	4. realizar la identificacion, caracterizacion, seguimiento y activacion de rutas frente al estado de la ges	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO
5	5. recibir la canalizacion de los casos identificados por los diferentes entornos para direccionarlos a los procesos del espacio educativo.	-CANALIZACIONES DE CASOS ENCONTRADOS DURANTE EL DESARROLLO DE LAS JORNADAS PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENER DE LA SALUD	FORMATO DE CANALIZACIONES
6	6. registrar la informacion de la gestion efectuada en el aplicativo sirc.	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	--ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO
7	7. verificar y remitir al componente correspondiente los casos de esquema de vacunacion incompleto o sin vacuna (plan ampliado de inmunizacion -pai) en el entorno educativo.	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO
8	8. verificar y reportar los casos de no adherencia a crecimiento y desarrollo, en el espacio educativo.	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO
9	9. recopilar y consolidar la informacion y presentarla al lider del proceso de canalizaciones de gestion de programas de interes en salud pubica (gpaisp) y politicas.	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO
10	10. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-SE REALIZA LA DEBIDA GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS JORNADAS DEL PRODUCTO SALUD Y BIENESTAR	-ACTA DE CONCERTACIÓN, FORMATO NUNERO 2 DE PRUEBAS RÁPIDAS , FORMATO DE CANALIZACIONES, FORMATO DE CONTEO DE JORNADAS , FORMATO DE CUÍDATE Y SE FELIZ, FORMATO DE TAMIZAJE DE MENORES.
11	11. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-SE REALIZA LA DEBIDA GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS JORNADAS DEL PRODUCTO SALUD Y BIENESTAR	-ACTA DE CONCERTACIÓN, FORMATO NUNERO 2 DE PRUEBAS RÁPIDAS , FORMATO DE CANALIZACIONES, FORMATO DE CONTEO DE JORNADAS , FORMATO DE CUÍDATE Y SE FELIZ, FORMATO DE TAMIZAJE DE MENORES.
12	12. realizar la pre critica y analisis de las bases de tamizaje nutricional.	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud alimentaria.	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO
14	14. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-SE REALIZA 2 JORNADAS EN. CEA AUTOEXPERTOS EL DÍA 7 MAYO, El DÍA 8 DE MAYO SE LLEVA A CABO 2 JORNADAS EN POLITÉCNICO INTERNACIONAL, EL 14 DE MAYO 2 JORNADAS EN CEA AUTOEVALUACIÓN, EL 16 MAYO 2 JORNADAS EN SWARTBODY GUARDS Y CEA TROPICANA, EL l18 de MAYO 1 JORNADA EN CEA AUTOCOÑOMBIA, EL 21 DE MAYO 2 JORNADAS EN CEA CONDUMILL, EL 22 DE MAYO EN CEA CANTOR 1 JORNADA, EL 23 DE MAYO 1 JORNADA EN ALCALDÍA DE CIUDAD BOLÍVAR Y EL 24 Mayo 1 JORNADA EN CEA TECNOTRANSPORTE. PARA UN TOTAL DE 17 JORNADAS Y 150 PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH, SIFILIS Y HEPATITIS B EN EL MES DE MAYO.	-ACTA DE CONCERTACIÓN, FORMATO NUNERO 2 DE PRUEBAS RÁPIDAS , FORMATO DE CANALIZACIONES, FORMATO DE CONTEO DE JORNADAS , FORMATO DE CUÍDATE Y SE FELIZ, FORMATO DE TAMIZAJE DE MENORES.
15	15. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO
16	16. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	SE REALIZA DEBIDA GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS JORNADAS DE PRODUCTO	ACTA DE CONCERTACIÓN, FORMATO NUNERO 2 DE PRUEBAS RÁPIDAS , FORMATO DE CANALIZACIONES, FORMATO DE CONTEO DE JORNADAS , FORMATO DE CUÍDATE Y SE FELIZ, FORMATO DE TAMIZAJE DE MENORES.
17	17. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO
18	18. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.tante y/o lactante.	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO	-ACTIVIDAD NO REALIZADA EN ESTE PERIODO

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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1062898418	-		
2024	ABRIL	2024	05	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 257300
Salud		MUTUAL SER		$ 199907	$ 201000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 464136	$ 497500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24116146744

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CINDY PAOLA SUAREZ DIAZ	2024-05-25 09:51:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-05-27 13:11:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-27 16:06:19
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 14:39:42



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

© Siasur - 2024