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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	OLGA MENDOZA VARGAS		**Número de Documento:**	39799558	
Correo Electrónico:	olgamendoza.vargas.1971@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112437015	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4756-2023	**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	0	8357	$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1537688**	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ABRIL	$ 1537688	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	**$ 3075392**	**$ 1537688**	**$ 1537704**

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 realizaron tres (3) entregas de certificados a tenderos barriales	-Se entregan actas
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se realizo actualización de cronogramas, actualización plan de acción y se cargaron los registros fotográficos	-Drive de la entidad
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	-Este mes se intervinieron 3 grupos con 4 sesiones para un total de 20 convocatorias	-Se entregan actas
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-se apoyan al profesional con la actividad rompe hielo y la toma del estado, se realizan canalizaciones	-Se entregan actas
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-en todo momento se an entregado las actas debidamente diligenciadas	-Entregas de actas
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza actualización de matrices correspondientes en el mes	-Se evidencia con las matrices
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Se realizo gestión documental para el presente mes, se apoyo jornadas del buen trato y se asistió a reuniones de entorno comunitario, espacio publico y de grupo.	-Se entregaron actas

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1437099
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1054296053		
2023	**MARZO**	**2023**	**04**	**24**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y NUEVEPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	**$ 185600**
Salud		COMPENSAR		$ 145000	**$ 145000**
ARL	3	SURA		$ 28258	**$ 28300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 358900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24113745964

OLGA MENDOZA VARGAS
39799558

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

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-10, 11:25:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062895250

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810478662

PAGADO 10/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA MENDOZA VARGAS		
Documento	CC39799558	**Dirección**	VEREDA CURUBITA USME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112437015
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39799558	OLGA MENDOZA VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

Datos guardados

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		
	INFORME - MARZO.pdf (Archivado)	INFORME - MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro abril.pdf	Cuenta de Cobro abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4756 2023	OLGA MENDOZA VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4756-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4756-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JULIO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JULIO -OLGA MENDOZA -2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JULIO -OLGA MENDOZA -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Septiembre 2023 - CTO 4756-2023.pdf	Cuenta de Cobro Septiembre 2023 - CTO 4756-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Agosto 2023 - CTO 4756-2023.pdf	Cuenta de Cobro Agosto 2023 - CTO 4756-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Julio 2023 - CTO 4756-2023.pdf	Cuenta de Cobro Julio 2023 - CTO 4756-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023-CTO 4756 -2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023-CTO 4756 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4756-2023 (1).pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4756-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 CTO(4756)-2023.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 CTO(4756)-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - ENERO - 2024.pdf	Cuenta de Cobro - ENERO - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro - FREBERO - 2024.pdf	Cuenta de Cobro - FREBERO - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro 4756 - MARZO - 2024.pdf	Cuenta de Cobro 4756 - MARZO - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

KQ7v77EPUW

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

OLGA MENDOZA VARGAS

39799558

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-24, 04:18:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063896673

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810478662

PAGADO 24/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA MENDOZA VARGAS		
Documento	CC39799558	**Dirección**	VEREDA CURUBITA USME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112437015
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39799558	OLGA MENDOZA VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-22, 11:58:50 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062895585

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810478662

PAGADO 22/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA MENDOZA VARGAS		
Documento	CC39799558	**Dirección**	VEREDA CURUBITA USME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112437015
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39799558	OLGA MENDOZA VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 2.100	$ 404.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E**	
	ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO	**CA-FT-02 V6**

EVENTO: REUNIÒN		**MESA DE TRABAJO**		**CAPACITACIÒN**		**OTRO**	X
FECHA: 2024-04-26	**HORA INICIO: 3:00 PM**	**HORA FINAL:6:00 P.M.**	**REUNIÓN N°: 01**
LUGAR: Salud Pública - Candelaria			
TEMA: Gestión Documental Equipos Fortalecimiento Comunitario y Barras Futboleras.			
RESPONSABLE: Marcela Medina		**SECRETARIO: Marcela Medina**	

1. OBJETIVO:

Organizar archivo para dar cumplimiento a la obligación contractual de gestión documental Equipos Fortalecimiento Comunitario y Barras Futboleras.

2. PARTICIPANTES:

Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de CA-FT-01 “Lista de asistencia institucional”

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1	Marcela Medina M	Profesional de apoyo	marcela.medina.mendoza@gmail.com	Entorno Cuidador Comunitario – Centro Juvenil. SP.	
2					
3					
4					
5					

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

1. Organización y entrega de Soportes Gestión documental Equipo Barras Futboleras
2. Organización y entrega de Soportes Gestión documental Equipo Fortalecimiento Comunitario.

4. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM: (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

Se cuenta con el 100% del talento humano convocado.

5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

- Se dio cumplimiento al proceso de gestión documental solicitado por el entorno cuidado comunitario, atendiendo a las obligaciones contractuales.

6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

Los Equipos elaboran el proceso de gestión documental atendiendo a las indicaciones respectivas y se hace posterior entrega al equipo de gestión administrativa del entorno cuidador comunitario.

SOPORTES PERIODO ENERO- FEBRERO-2024

1. **Organización Soportes Gestión documental Producto 88 Equipo Fortalecimiento Comunitario. E**ntrega de **10** carpetas Periodo:

Dimensión	Carpeta No.	Fecha Inicial	Fecha final	Folios
Autocuidado	1	03-01-2024	26-02-2024	202
	2	11-01-2024	28-02-2024	211
Salud Sexual y Reproductiva	3	04-01-2024	22-02-2024	212
	4	05-01-2024	26-02-2024	182
Salud Materna e Infantil	5	14-01-2024	19-02-2024	199
Salud Mental	6	05-01-2024	28-02-2024	245
	7	09-01-2024	28-02-2024	228
SAN	8	04-01-2024	28-02-2024	169

- **Equipo Fortalecimiento Comunitario que adelantó Organización Soportes Gestión documental.**

No.	CTO	CC	NOMBRE COMPLETO	PERFIL -CARGO
1	4709-2023	51743704	RODRIGUEZ PARRA MELBA	GESTOR COMUNITARIO
2	4744-2023	28020390	BERNAL DURAN ADRIANA CONSUELO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (PSICÓLOGO)
3	4756-2023	39799558	MENDOZA VARGAS OLGA	GESTOR COMUNITARIO
4	4757-2023	52874337	ROJAS ORTIZ SANDRA PATRICIA	GESTOR COMUNITARIO
5	4758-2023	23574454	BLANCO PEREZ MARTHA LILIANA	GESTOR COMUNITARIO
6	4760-2023	1010203909	ALGARRA ARGUELLO IVONNE ALEYDA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (TRABAJADOR SOCIAL)
7	4773-2023	1032379500	PUENTES VALENCIA VANESSA ANGELICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (NUTRICIONISTA)
8	7740-2023	1013609511	DIVA ROCIO DIAZ RUIZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (ENFERMERO)
9	4810-2023	11376123	URAZAN JORGE	GESTOR COMUNITARIO
10	4815-2023	1073673504	RAMIREZ HERRERA NICOLAS ANDRES	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (LICENCIADO EN EDUCACION FISICA)
11	4833-2023	1014280958	CAÑIZALES HUÉRFANO KAREN LORENA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (FISIOTERAPEUTA)
12	4876-2023	80245897	MARTIN SILVA LUIS JEFFERSON	GESTOR COMUNITARIO
13	4882-2023	1020780472	SUAREZ DURAN ZAIRA LORENA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (ENFERMERO)
14	4889-2023	1122116240	MELO PARDO YULLY MARITZA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (INGENIERO AGRÓNOMO)
15	4890-2023	1000807801	TOCA PEREZ PAULA ANDREA	GESTOR COMUNITARIO
16	5643-2023	1233499074	DIEGO ANDRES PARDO RODRIGUEZ	GESTOR COMUNITARIO

2. **Organización Soportes Gestión documental Equipo Barras Futboleras. Producto 89-90** Entrega de 3 carpetas:

Carpeta No.	Fecha Inicial	Fecha final	Folios
1	19-01-2024	31-01-2024	99
2	05-01-2024	19-01-2024	157
3	14-02-2024	28-02-2024	106
4	01-02-2024	14-02-2024	150

- **Equipo Barras Futboleras que adelantó Organización Soportes Gestión documental**

No.	CTO	CC	NOMBRE COMPLETO	PERFIL -CARGO
1	4713-2023	1013607567	MORENO CASTRO JOSE LEONARDO	PSICOLOGÍA
2	4743-2023	52365276	BARRETO VALERO RUTH ALEXANDRA	PSICÓLOGO
3	4779-2023	1013597454	COTACHIRA GALEANO HECTOR ADOLFO	LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA
4	4853-2023	1030635293	MONTERO ORDOÑEZ KAREN VIVIANA	PROFESIONAL EN FISIOTERAPEUTA
5	4883-2023	1022949616	CHAVARRO DAZA OVER ESNEIDER	BACHILLER
6	5303-2023	1030611157	AGUILERA GUTIERREZ JORGE ENRIQUE	GESTOR COMUNITARIO
7	5304-2023	80808087	VERA MARTINEZ WILLIAM STEAK	GESTOR COMUNITARIO
8	5305-2023	1024559411	GARIBELLO RUIZ JUAN PABLO	BACHILLER
9	6261-2023	1024560338	JHON FABER CAICEDO SALAZAR	GESTOR COMUNITARIO - BARRISTA
10	4273-2024	1026269788	VELASCO ZAMBRANO CRISTHIAN ANDRES	GESTOR COMUNITARIO - BARRISTA

7. DECISIONES TOMADAS

- Se realiza la entrega formal a equipo gestión entorno cuidador comunitario.

8. COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha límite aaaa-mm--dd)	QUIEN (Responsable)
No aplica.			

EN CONSTANCIA SE FIRMA:



RESPONSABLE DE LA REUNIÓN
SECRETARIO REUNIÓN Marcela Medina

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E**	
	ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO	**CA-FT-02 V6**

EVENTO: REUNIÒN		**MESA DE TRABAJO**		**CAPACITACIÒN**		**OTRO**	X
FECHA: 2024-05-10	**HORA INICIO: 1:00 PM**	**HORA FINAL:4:00 P.M.**	**REUNIÓN N°: 01**
LUGAR: Salud Pública - Candelaria			
TEMA: Gestión Documental Equipos Fortalecimiento Comunitario y Barras Futboleras.			
RESPONSABLE: Marcela Medina		**SECRETARIO: Marcela Medina**	

1. OBJETIVO:

Organizar archivo para dar cumplimiento a la obligación contractual de gestión documental Equipos Fortalecimiento Comunitario y Barras Futboleras.

2. PARTICIPANTES:

Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de CA-FT-01 “Lista de asistencia institucional”

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1	Marcela Medina M	Profesional de apoyo	marcela.medina.mendoza@gmail.com	Entorno Cuidador Comunitario – Centro Juvenil. SP.	
2					
3					
4					
5					

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

1. Organización y entrega de Soportes Gestión documental Equipo Barras Futboleras
2. Organización y entrega de Soportes Gestión documental Equipo Fortalecimiento Comunitario.

4. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM: (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

Se cuenta con el 100% del talento humano convocado.

5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

- Se dio cumplimiento al proceso de gestión documental solicitado por el entorno cuidado comunitario, atendiendo a las obligaciones contractuales.

6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

Los Equipos elaboran el proceso de gestión documental atendiendo a las indicaciones respectivas y se hace posterior entrega al equipo de gestión administrativa del entorno cuidador comunitario.

SOPORTES PERIODO MARZO-2024

1. **Organización Soportes Gestión documental Producto 88 Equipo Fortalecimiento Comunitario. E**ntrega de **6** carpetas:

Dimensión	Carpeta No.	Fecha Inicial	Fecha final	Folios
Autocuidado/crónicos	1	22-02-2024	22-03-2024	203
Salud Sexual y Reproductiva	2	28-02-2024	22-03-2024	192
Salud Mental	3	29-02-2024	21-03-2024	222
SAN Seguridad Alimentaria y Nutricional Salud Materna e Infantil	4	22-02-2024	22-03-2024	174
Formato de Sesiones colectivas y Formato de Evaluación	5	09-01-2024	16-01-2024	208
	6	17-01-2024	09-02-2024	187

- **Equipo Fortalecimiento Comunitario que adelantó Organización Soportes Gestión documental.**

No.	CTO	CC	NOMBRE COMPLETO	PERFIL -CARGO
1	4709-2023	51743704	RODRIGUEZ PARRA MELBA	GESTOR COMUNITARIO
2	4744-2023	28020390	BERNAL DURAN ADRIANA CONSUELO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (PSICÓLOGO)
3	4756-2023	39799558	MENDOZA VARGAS OLGA	GESTOR COMUNITARIO
4	4757-2023	52874337	ROJAS ORTIZ SANDRA PATRICIA	GESTOR COMUNITARIO
5	4758-2023	23574454	BLANCO PEREZ MARTHA LILIANA	GESTOR COMUNITARIO
6	4760-2023	1010203909	ALGARRA ARGUELLO IVONNE ALEYDA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (TRABAJADOR SOCIAL)
7	4773-2023	1032379500	PUENTES VALENCIA VANESSA ANGELICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (NUTRICIONISTA)
8	7740-2023	1013609511	DIVA ROCIO DIAZ RUIZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (ENFERMERO)
9	4810-2023	11376123	URAZAN JORGE	GESTOR COMUNITARIO
10	4815-2023	1073673504	RAMIREZ HERRERA NICOLAS ANDRES	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (LICENCIADO EN EDUCACION FISICA)
11	4833-2023	1014280958	CAÑIZALES HUÉRFANO KAREN LORENA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (FISIOTERAPEUTA)
12	4876-2023	80245897	MARTIN SILVA LUIS JEFFERSON	GESTOR COMUNITARIO
13	4882-2023	1020780472	SUAREZ DURAN ZAIRA LORENA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (ENFERMERO)
14	4889-2023	1122116240	MELO PARDO YULLY MARITZA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (INGENIERO AGRÓNOMO)
15	4890-2023	1000807801	TOCA PEREZ PAULA ANDREA	GESTOR COMUNITARIO
16	5643-2023	1233499074	DIEGO ANDRES PARDO RODRIGUEZ	GESTOR COMUNITARIO

2. **Organización Soportes Gestión documental Equipo Barras Futboleras. Producto 89-90** Entrega de 2 carpetas:

Carpeta No.	Fecha Inicial	Fecha final	Folios
1	01-03-2024	12-03-2024	140
2	12-03-2024	27-03-2024	146

- **Equipo Barras Futboleras que adelantó Organización Soportes Gestión documental**

No.	CTO	CC	NOMBRE COMPLETO	PERFIL -CARGO
1	4713-2023	1013607567	MORENO CASTRO JOSE LEONARDO	PSICOLOGÍA
2	4743-2023	52365276	BARRETO VALERO RUTH ALEXANDRA	PSICÓLOGO
3	4779-2023	1013597454	COTACHIRA GALEANO HECTOR ADOLFO	LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA
4	4853-2023	1030635293	MONTERO ORDOÑEZ KAREN VIVIANA	PROFESIONAL EN FISIOTERAPEUTA
5	4883-2023	1022949616	CHAVARRO DAZA OVER ESNEIDER	BACHILLER
6	5303-2023	1030611157	AGUILERA GUTIERREZ JORGE ENRIQUE	GESTOR COMUNITARIO
7	5304-2023	80808087	VERA MARTINEZ WILLIAM STEAK	GESTOR COMUNITARIO
8	5305-2023	1024559411	GARIBELLO RUIZ JUAN PABLO	BACHILLER
9	6261-2023	1024560338	JHON FABER CAICEDO SALAZAR	GESTOR COMUNITARIO - BARRISTA
10	4273-2024	1026269788	VELASCO ZAMBRANO CRISTHIAN ANDRES	GESTOR COMUNITARIO - BARRISTA

7. DECISIONES TOMADAS

- Se realiza la entrega formal a equipo gestión entorno cuidador comunitario.

8. COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha límite aaaa-mm--dd)	QUIEN (Responsable)
No aplica.			

EN CONSTANCIA SE FIRMA:



RESPONSABLE DE LA REUNIÓN
SECRETARIO REUNIÓN Marcela Medina