

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-08-01	Hasta:	2024-08-31	
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:	5386-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	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 CIENTOSSETENTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-07-01	2024-09-15	1	\$ 7842264	1918
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 5228176	
2		JULIO		\$ 5228176	
3		AGOSTO		\$ 5228176	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10456352		\$ 18298616	\$ 15684528	\$ 2614088
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	
3	3. participar en reuniones presenciales desarrolladas con las direcciones locales o subdirecciones locales de integracion 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 revision 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.	Reporte semanal en DRIVE de secretaria	
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 articulacion con los entornos y procesos transversales	Se realizó articulación con subdirección territorial Subred Sur acciones IEC	Actas y listados de asistencia	
7	7. consolidar el tablero de control por producto acorde a los asignados, que aporte al reporte SEGPLAN.	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.	Tablero de control y reporte de SEGPLAN	
8	8. consolidar y revisar soportes en el marco de proceso de pre auditoria, seguimiento y monitoreo a la implementacion 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 intervencion conforme al proceso de gestion 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. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	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	9470616317	-			
2024	JULIO	2024	08	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 334700	
Salud					SÁNTITAS		\$ 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			2024-08-23 23:09:00	
RECHAZADO SUPERVISOR					SANDRA PATRICIA AMADO REYES			2024-08-24 15:40:42	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA MARCELA PARRA CUESTA			2024-08-24 19:15:06	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SANDRA PATRICIA AMADO REYES			2024-08-24 21:12:40	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-08-27 14:34:43	
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			2024-09-13 08:40:06	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032418666		PARRA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 # 74 A - 32	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
2024-07	2024-07	841017738	9470616317	I	2024/08/16	2024/08/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$647,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,091,300	\$334,700			\$2,091,300	\$261,500			\$0	\$0			\$2,091,300	\$51,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,091,300	\$334,700			\$2,091,300	\$261,500			\$0	\$0			\$2,091,300	\$51,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,091,300	\$334,700			\$2,091,300	\$261,500			\$0	\$0			\$2,091,300	\$51,000		\$0	\$0	
1	CC	1032418666	PARRA DIANA	230201	30	\$2,091,300	\$334,700	EPS005	30	\$2,091,300	\$261,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,091,300	\$51,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,091,300	\$334,700			\$2,091,300	\$261,500			\$0	\$0			\$2,091,300	\$51,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032418666		PARRA CUESTA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 # 74 A - 32	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
2024-07	2024-07	841017738	9470616317	I	2024/08/16	2024/08/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$647,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$334,700	\$0	\$0	\$334,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$334,700	\$0	\$0	\$334,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500	
TOTAL				1	\$647,200	\$0	\$0	\$647,200	

