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:**	2024-09-01	**Hasta:**	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	MARILYN MOLINA RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	53117503	
Correo Electrónico:	molinamr1423@gmail.com		**Número Telefónico:**	3222543106	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4941-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
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
K33PI	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		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	$ 5997204	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	$ 3998136	2358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 3998136
2	JULIO	$ 3998136

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	AGOSTO	$ 3998136
4	SEPTIEMBRE	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996272	**$ 17991612**	**$ 15992544**	**$ 1999068**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar la elaboración de Plan Estratégico de IEC según perfil y experiencia.	-Reunión de equipo y alistamiento técnico	-Acta de reunión
2	2. Realizar el diagnóstico de necesidades de los entornos y procesos con respecto a las acciones de IEC y con ello proyectar el Plan Estratégico.	-Realimentación a solicitudes de entornos y programas	-Matriz de solicitudes
3	3. elaboración del reporte mensual del Plan estratégico de Información, Educación y Comunicación.	-Entrega soportes mes de septiembre	-Archivo físico y repositorio
4	4. Recibir, revisar, recomendar y ajustar los contenidos comunicativos para las publicaciones enviadas por los equipos de las subredes.	-Publicaciones en redes sociales de la Subred Sur a través de gestión con la OAC de actividades del PSPIC	-Matriz de Publicaciones
5	5. Organizar en conjunto con el diseñador los contenidos para las piezas comunicativas solicitadas.	-Realimentación a piezas compartidas por el diseñador ESP	-Matriz de solicitudes
6	6. Realizar la articulación con la OAC para la publicación de contenido gráfico y audiovisual.	-Reunión de articulación con la OAC	-Acta de articulación
7	7. Realizar el contenido audiovisual (grabación y edición) solicitado por los equipos de las subredes.	-Publicaciones en redes sociales de la Subred Sur	-Matriz de Publicaciones
8	8. Articular y hacer seguimiento a los programas en Facebook Live, IGlive, televisión o radio local.	-Publicaciones en redes sociales sobre expectativa de cepillaton, Facebook Live sobre Prevención de embarazo en adolescentes, cubrimiento a jornada de Vacunación.	Matriz de Publicaciones
9	9. Realizar acompañamiento en territorio.	-Se realiza acompañamiento en jornada de vacunación	-Acta acompañamiento
10	10. Apoyar desde el enfoque comunicativo a las actividades educativas.	-Se hace realimentación a fichas pedagógicas	-Matriz de solicitudes
11	11. Participar en las Asistencias Técnicas y reuniones citadas por SDS y la subred.	-Asistencia a reuniones virtuales citadas desde el equipo ESP de nivel central	-Acta reunión
12	12. Realizar reuniones y asistencias técnicas relacionadas con IEC según solicitud de los entornos y procesos transversales.	- Asistencia técnica en comunicación a equipo de salud bucal de la Subred	-Acta de Asistencia Técnica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. Brindar insumos para la elaboración del reporte bimestral del informe de seguimiento del Plan estratégico de Información, Educación y Comunicación.	- Entrega de informe del mes de septiembre	- Archivo físico y repositorio
14	14. Apoyar la elaboración del informe final de evaluación del Plan estratégico de Información, Educación según perfil y experiencia.	- Entrega informe del mes de Septiembre	- Archivo físico y repositorio
15	15. Consolidar y radicar el Plan Estratégico de IEC.	- Se entrega al final de la vigencia	- Correo electrónico
16	16. Elaborar y entregar cronograma de actividades de cada subred, para definir previamente el acompañamiento técnico por parte del equipo IEC.	- Diligenciamiento de cronograma proyectado y ejecutado	- Matriz de cronograma
17	17. realizar reporte del SEGPLAN, INDICADORES, TH y demás aplicativos solicitados .	- Diligenciamiento de aplicativos	- Aplicativos diligenciados
18	18. Participar en las reuniones de equipo, coordinación PIC, SDS y asistencias técnicas citadas cuando sea requerido.	-Asistencia a reuniones virtuales citadas desde el equipo ESP de nivel central	- Acta reunión
19	19. Hacer seguimiento a las solicitudes de los entornos y procesos transversales.	- Realimentación a solicitudes de entornos y programas	-Matriz de solicitudes
20	20. Presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecución administrativa y financiera de los contratos asignados.	-Entrega de informe	-Archivo físico y repositorio
21	21. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Preparación auditoria	-Acta de reunión

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**	9471410964	-		
2024	**AGOSTO**	**2024**	**09**	**06**				
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	PROTECCIÓN	$ 1599254	$ 255881	**$ 470000**
Salud		FAMISANAR		$ 199907	**$ 367200**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 71600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 908800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	462470007784

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARILYN MOLINA RODRIGUEZ	2024-09-26 22:39:46
RECHAZADO SUPERVISOR	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	2024-09-27 15:04:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARILYN MOLINA RODRIGUEZ	2024-09-27 19:03:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	2024-09-30 08:15:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-30 14:09:32
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	2024-10-11 11:29:18

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.

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117503		MOLINA RODRIGUEZ MARILYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 91 NO 20A - 75 INT 2 APTO 404	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9309042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	895154962	9471410964	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$908,800

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)						$2,930,400	$468,900			$2,930,400	$366,300			$0	$0			$2,930,400	$71,400		$0	$0
Centro de Trabajo: NIVEL 1 (1 Afiliados)						$2,930,400	$468,900			$2,930,400	$366,300			$0	$0			$2,930,400	$71,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,930,400	$468,900			$2,930,400	$366,300			$0	$0			$2,930,400	$71,400		$0	$0
1	CC	53117503	MOLINA RODRIGUEZ MARILYN	230201	30	$2,930,400	$468,900	EPS017	30	$2,930,400	$366,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,930,400	$71,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,930,400	$468,900			$2,930,400	$366,300			$0	$0			$2,930,400	$71,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53117503		MOLINA RODRIGUEZ MARILYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 91 NO 20A - 75 INT 2 APTO 404	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9309042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	895154962	9471410964	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCO DAVIVIENDA	3	$908,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$468,900	$1,100	$0	$470,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$468,900	$1,100	$0	$470,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$71,400	$200	$0	$71,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$71,400	$200	$0	$71,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$366,300	$900	$0	$367,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$366,300	$900	$0	$367,200
TOTAL				**1**	**$906,600**	**$2,200**	**$0**	**$908,800**