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:	MARISOL DURAN GAITAN		**Número de Documento:**	1030686003	
Correo Electrónico:	marysoldgaitan@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3195430951	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5370-2024	**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
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		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	$ 3998136	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	$ 1999068
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	**$ 15992544**	**$ 13993476**	**$ 1999068**

	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	-Se cumple con la meta establecida del entorno educativo en el proceso de salud y bienestar para el mes de SEPTIEMBRE, ejecutándose 19 jornadas	-Acta de concertación, -Formato ficha de diligenciamiento del punto cuídate, sé feliz - formato conteo de jornadas. - registro fotográfico - formato de tamizaje nutricional para escolares entre 15 a 17 años, diligenciamiento del aplicativo cuídate, sé feliz
2	2. programar y desarrollar sesiones educativas en actividad fisica 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.	-Se promueve la actividad física utilizando diversos ejercicios aeróbicos, circuitos enfocados en la coordinación, agilidad, memoria, clases de rumba, danza, respiración, calentamiento, movilidad articular dependiendo del ciclo vital de los estudiantes y/o administrativos de las instituciones educativas. Adicional se da una consejería breve en los diversos métodos prácticos para hacer actividad física y hábitos saludables teniendo en cuenta el tamizaje realizado	-Formato cuídate se feliz, formato de registro de menores, registro fotográfico
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en actividad fisica. 4. orientar y canalizar a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la poblacion identificadas en las acciones.	-Se generan actividades lúdico-pedagógicas fomentando la importancia de realizar actividad física en intensidades moderadas a vigoras en las diversas etapas del ciclo vital, adicional de adaptar hábitos saludables de vida.	-Registro fotográfico
4	4. orientar y canalizar a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la poblacion identificadas en las acciones.	-De acuerdo a las intervenciones realizadas durante las jornadas en el proceso de salud y bienestar se evidencian las necesidades y riesgos en salud en algunos estudiantes y de acuerdo a ello se realizan las canalizaciones pertinentes.	-Formato de canalizaciones
5	5. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento de la secretaria distrital y/o institucional.	-Se realiza la recolección de los datos y el adecuado diligenciamiento de los formatos siendo estos de calidad	-Formato ficha de diligenciamiento del punto cuídate, sé feliz - formato conteo de jornadas. - registro fotográfico - formato de tamizaje nutricional para escolares entre 15 a 17 años, diligenciamiento del aplicativo cuídate, sé feliz, formato de conteo AFAS.
6	6. 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 garantiza la entrega oportuna con base a las fechas establecidas por la líder, acta y listado de asistencia de concertación con instituciones - formato ficha de diligenciamiento del punto cuídate se feliz - formato conteo de jornadas. - registro fotográfico de ambos procesos - formato de tamizaje nutricional para escolares entre 15 a 17 años, adicional el diligenciamiento de tablero control, tablero semanal, cronograma individual.	-Tablero de pre-critica, tablero de control, tablero semanal, cronograma individual
7	7. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Se realiza la entrega oportuna de los soportes a la líder de acuerdo a las fechas establecidas	-Tablero de precrítica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se presentan los soportes a la líder siendo estos de calidad y cumplimiento con las diferentes variables de diligenciamiento de acuerdo al lineamiento y las fichas para su correcto diligenciamiento.	-Tablero de precrítica
9	9. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se organiza y entrega los soportes del producto salud y bienestar conforme al proceso de gestión documental	-Tablero de precrítica
10	10. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se informa a la líder de apoyo sobre cualquier eventualidad que afecte la meta establecida durante el mes de SEPTIEMBRE	-Tablero de control, tablero semanal
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realizan actividades que propicien el fortalecimiento del desarrollo de las actividades misionales de la subred sur.	-Registro fotográfico, actas de concertación.

© Siasur - 2024

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**	1065808300	-		
2024	**AGOSTO**	**2024**	**09**	**05**				
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	**$ 255900**
Salud					SÁNITAS		$ 199907	**$ 200000**
ARL				3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	1562029757

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARISOL DURAN GAITAN	2024-09-23 18:02:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-09-24 08:55:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-24 14:51:16
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 11:29:27

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)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-23, 05:45:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065808300

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 05/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARISOL DURAN GAITAN		
Documento	CC1030686003	**Dirección**	CR 123 #13 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3195430951
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 1030686003	MARISOL DURAN GAITAN	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.599.254	$ 255.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.599.254	$ 200.000	2,436	$ 1.599.254	$ 39.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.599.254	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.500

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
$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 1.599.254	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.500	$ 900	$ 505.400

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 5370-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 5370-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JULIO- CTO 5370- 2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JULIO- CTO 5370- 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 5370-2024..pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 5370-2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JULIO- CTO 5370- 2024..pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JULIO- CTO 5370- 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO AGOSTO - CTO 5370-2024..pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO AGOSTO - CTO 5370-2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 - CTO 5370- 2024..pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 5370- 2024..pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2024 - CTO 5370- 2024 pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO- CTO 5370- 2024 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024 - CTO 5370-2024 pdf.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO - CTO 5370-2024 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

6G275GYuiK

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

MARISOL DURAN GAITAN

1030686003

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA

Con una intensidad horaria de : 2 horas

Para constancia se expide:

septiembre 11, 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Vigencia de 2 años

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

k4cjTpxyJv

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

MARISOL DURAN GAITAN

1030686003

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide: septiembre 11, 2024

Vigencia de 1 año

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ