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:	MARGARITA ROSA GUERRERO PADILLA		**Número de Documento:**	53129039	
Correo Electrónico:	margaritaguepa09@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144522910	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5394-2024	**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 realizaron reuniones para concertar talleres, sesiones y encuentros para cumplir con el objetivo del proyecto.	-Formatos de actas, formatos de intervenciones colectivas debidamente gestionadas
2	2. programar y desarrollar sesiones educativas en salud mental 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 realizan sesiones frente a los procesos de cuidado escolar sintonizarte	-Formatos de fichas de sesiones colectivas en físico y en archivo magnético.
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud mental.	-se realiza actividades programadas en las diferentes entidades para 71 sesiones colectivas	-Formatos de explosión colectiva en físico, alimentación del tablero de control en archivo magnético
4	4. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.
5	5. realizar intervencion a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificacion por parte de las instituciones educativas de acuerdo al lineamiento.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.
6	6. socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situacion de crisis.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.	Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.
7	7. orientacion y canalizacion a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la poblacion identificadas en las acciones.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.
9	9. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectad en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.	-Para este período no aplica, puesto que las concertaciones se realizarán en el mes anterior en el proceso de caracterización e identificación de necesidades.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Para el cumplimiento de este artículo, se hace entrega semanalmente de la documentación de manera oportuna y puntual, como se atrapa en la reunión de equipo de la subred sur, dando cumplimiento a lo requerido por la entidad.	-Cronograma de actividades, formatos de asistencia, actas entregadas puntualmente para su respectiva gestión
11	11. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Para el cumplimiento de este artículo, se hace entrega oportuna de los documentos de las diferentes actividades realizadas en el contrato.	-Documentos entregados semanalmente, donde se evidencia el cumplimiento de las actividades
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental	-e presentarán los informes en el momento sugerido por la entidad.	-Documento de informe.
13	13.informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Durante este período no se ha realizado gestión documental	-No aplica este mes
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza participación activa, en todos los eventos organizados por la subred sur, de manera voluntaria, y en espera de los lineamientos estipulados por la supervisora.	-formatos de asistencia y actas.

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**	80410147	-		
2024	**AGOSTO**	**2024**	**09**	**24**				
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	**$ 258700**
Salud		FAMISANAR		$ 199907	**$ 202100**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 500300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800307516

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARGARITA ROSA GUERRERO PADILLA	2024-09-22 18:41:21
RECHAZADO SUPERVISOR	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-09-23 13:45:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARGARITA ROSA GUERRERO PADILLA	2024-09-24 17:16:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-09-25 08:29:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-26 11:20:58
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 11:29:28

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)

© Siasur - 2024