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:	MARY LUZ MURCIA GARZON		**Número de Documento:**	1030553939	
Correo Electrónico:	mari1429@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3208183167	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4994-2024	**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
K28PI	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

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. Promover en niños, niñas, adolescentes, sus familias, padres y/o cuidadores, el uso de herramientas que fomenten practicas de auto-cuidado .	- Asesorias desarrolladas con NNA y sus familias fomentando habitos saludables para el cuidado de la salud fisica y mental	- Formatos NNA
2	2.monitorear el proceso de desvinculacion de niños, niñas y adolescentes o trabajo protegido en adolescentes trabajadores y realizar seguimiento a la desvinculacion de las peores formas de trabajo en niños, niñas y adolescentes previamente intervenidos	-Este mes no se ejecuta esta actividad	-Este mes no se ejecuta esta actividad
3	3. realizar asesorias a familias y acudientes de niños, niñas y adolescentes trabajadores para el reconocimiento y definicion de roles.	- Se desarrollan asesorias con NNA y sus familias de acuerdo a las carcaterizaciones realizadas	-Formatos NNA
4	4. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	-Revisión de efectividad de canalizaciones con la profesional encargada y se indaga con el usuario el acceso a los servicios de acuerdo a las canalizaciones realizadas	-Formatos de NNA y UTIS
5	5. Monitorear la conformacion y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias	-Este mes no se ejecuta esta actividad	-Este mes no se ejecuta esta actividad
6	6. desarrollar actividades colectivas para fomentar los derechos en salud.	-Este mes no se ejecuta esta actividad	-Este mes no se ejecuta esta actividad
7	7. realizar asesorias para la promocion del autocuidado	-Este mes no se ejecuta esta actividad	-Este mes no se ejecuta esta actividad
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	- Se registra la información desarrollada en las asesorías ejecutadas durante el mes según el proceso de NNA o UTIS	- Formatos NNA y UTIS
9	9. desarrollar sesiones colectivas para la promocion del autocuidado	-Este mes no se ejecuta esta actividad	-Este mes no se ejecuta esta actividad
10	10. Realizar asesoria psicosocial en unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto	- De acuerdo a la meta programada para este mes, se ejecutan asesorias con trabajadores informales en UTIS, procurando la identificacion de riesgos en salud mental	- Formatos UTIS
11	11 reconocer la labor de la mujer por el cuidado de la salud.	-Este mes no se ejecuta esta actividad	-Este mes no se ejecuta esta actividad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se realiza entrega de formatos de acuerdo al avance del desarrollo de las actividades	-Formatos NNA y UTIS
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-De acuerdo a las indicaciones de la referente se asiste o ejecutan las actividades indicadas de acuerdo a la pertinencia de las mismas	- Listas de asistencia, formatos NNA y UTIS

© 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	30980360	-		
2024	AGOSTO	2024	09	10				

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	**$ 255900**
Salud		FAMISANAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	500079322

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARY LUZ MURCIA GARZON	2024-09-24 09:47:23
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	2024-09-24 22:00:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-26 08:37:41
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 11:29:20

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.



ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MURCIA GARZON MARY LUZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1030553939
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-10
FECHA DE PAGO:	2024-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30980360
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30980360
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.599.254	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.599.254	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900	$ 255.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.599.254	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 494.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/10/2024

4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

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 Junio - Contrato No. 4994-2024.pdf (Archivado)	Cuenta Junio - Contrato No. 4994-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta Julio - Contrato No. 4994-2024.pdf (Archivado)	Cuenta Julio - Contrato No. 4994-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Contrato No. 4994-2024 Junio 2024.pdf (Archivado)	Contrato No. 4994-2024 Junio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato No. 4994-2024 Julio 2024.pdf	Contrato No. 4994-2024 Julio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato No. 4994-2024 Junio 2024 1.pdf	Contrato No. 4994-2024 Junio 2024 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Informe de Actividades Número 202768.pdf (Archivado)	Informe de Actividades Número 202768.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato No. 4994-2024 Agosto 2024.pdf	Contrato No. 4994-2024 Agosto 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

uAdbWgqGwt

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

MARY LUZ MURCIA GARZON

1030553939

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide: septiembre 24, 2024

Vigencia de 1 año

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

BOGOTÁ

qkvjdGZwfe

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MARY LUZ MURCIA GARZON

1030553939

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 24, 2024

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

Vigencia de 2 años

BOGOTÁ