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:	ERIKA ALEXANDRA IGUA SANABRIA		**Número de Documento:**	1053612182	
Correo Electrónico:	erikaigua6495@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143225910	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5365-2024	**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	$ 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. dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidado escolar del entorno educativo	- Realizar las acciones correspondientes al proceso de entornos escolares saludables en el mes de septiembre realizando el portafolio de servicios para y otras acciones para la localidad de Usme - Cuidad Bolívar - Tunjuelito.	- Cronograma de visitas a entornos educativos, actas de concertación, registro fotografico, listados de asistencia.
2	11. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	- Realizar las acciones correspondientes al proceso de entornos escolares saludables en el mes de septiembre realizando el portafolio de servicios de los 36 entornos priorizados y otras acciones para la localidad de Usme - Cuidad Bolívar - Tunjuelito.	- Cronograma de visitas a entornos educativos, actas de concertación, registro fotográfico, listados de asistencia.
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud sexual y reproductiva.	- No se realiza en el mes de septiembre.	- No se realiza en el mes de septiembre.
4	4. realizar la identificacion, caracterizacion, seguimiento y activacion de rutas frente al estado de la gestante y/o lactante.	- No se realiza en el mes de septiembre.	- No se realiza en el mes de septiembre.
5	5. recibir la canalizacion de los casos identificados por los diferentes entornos para direccionarlos a los procesos del espacio educativo.	- No se realiza en el mes de septiembre.	- No se realiza en el mes de septiembre.
6	6. registrar la informacion de la gestion efectuada en el aplicativo sirc.	- No se realiza en el mes de septiembre.	- No se realiza en el mes de septiembre.
7	7. verificar y remitir al componente correspondiente los casos de esquema de vacunacion incompleto o sin vacuna (plan ampliado de inmunizacion -pai) en el entorno educativo.	- No se realiza en el mes de septiembre.	- No se realiza en el mes de septiembre.
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	- Se realiza la elaboración de los soportes requeridos dentro del proceso de entornos escolares saludables correspondientes a las acciones realizadas durante el mes de septiembre.	- Cronograma de visitas a entornos educativos, actas de concertación, diario de campo, listados de asistencia, correos de convocatoria y documento de caracterización.
9	9. 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 realiza la elaboración de los soportes requeridos dentro del proceso de entornos escolares saludables correspondientes a las acciones realizadas durante el mes de septiembre para el portafolio de servicios.	- Cronograma de visitas a entornos educativos, actas de concertación, diario de campo, listados de asistencia, correos de convocatoria y documento de caracterización.
10	10. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud alimentaria .	- No se realiza en el mes de septiembre.	- No se realiza en el mes de septiembre.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	- Realizar las acciones correspondientes al proceso de entornos escolares saludables en el mes de septiembre realizando la visita a las entidades para el portafolio de servicios en la localidad de Usme - Cuidad Bolívar - Tunjuelito.	- Cronograma de visitas a entornos educativos, actas de concertación, diario de campo, listados de asistencia.
12	12. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	- Presentar las actas de las actividades realizadas durante el mes de septiembre.	- Actas, tablero de control, documento de caracterización de entornos escolares y listados de asistencia.
13	13. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	- Realizar la entrega de soportes de acuerdo al direccionamiento brindado en el lineamiento y por la SDS para auditoria durante el mes de septiembre y hacer entrega del documento de caracterización de entonos escolares saludables con las correcciones y recomendaciones realizadas.	- Actas, diarios de campo, tablero de control, documento de caracterización de entornos escolares y listados de asistencia.
14	14. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	- Realizar los cambios en el cronograma de visitas a los diferentes entornos escolares de manera oportuna durante el mes de septiembre.	- Cronograma de entornos escolares saludables y cronograma individual.
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales..	- Realizar concertaciones para las visitas de acuerdo a las actividades del producto de entornos escolares en el mes de septiembre, asistir a reuniones, mesas de trabajo y demás asistencias técnicas.	- Listado de asistencia, actas, cronograma, registro fotográfico.

© 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7937819921	-		$ 3998136
2024	AGOSTO	2024	09	23				
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	**$ 256700**
Salud		SÁNITAS		$ 199907	**$ 200600**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 496500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800426183

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIKA ALEXANDRA IGUA SANABRIA	2024-09-22 21:52:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-09-23 15:50:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-24 11:23:05
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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053612182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERIKA ALEXANDRA IGUA SANABRIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 65B # 111C - 63	TELÉFONO:	3143225
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7937819921**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		930561815

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 200.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 9.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 39.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 504.500**
VALOR MORA:	**$ 1.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 506.200**

Planilla Pagada

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

Datos guardados

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? Si | No

Identificación 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 MAYO-CTO No.4292-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MAYO-CTO No.4292-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO No.5365-2024.pdf	CUENTA JUNIO-CTO No.5365-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO No.5365-2024.pdf	CUENTA JULIO-CTO No.5365-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO No.5365-2024.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO No.5365-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar | < | Evaluación de la Entidad Estatal | >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

hX5f4i9Jdt

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

ERIKA ALEXANDRA IGUA SANABRIA

1053612182

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide: septiembre 22, 2024

Vigencia de 1 año

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

ERIKA ALEXANDRA IGUA SANABRIA

1053612182

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 22, 2024

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

Vigencia de 2 años

BOGOTÁ