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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-15	
Nombre del Contratista:	JOSÉ ALEJANDRO VILLAREAL RODRÍGUEZ		**Número de Documento:**	1022415887	
Correo Electrónico:	joskalejorb4990@gmail.com		**Número Telefónico:**	3209423284	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5400-2024	**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	92	0	21729	$1999068	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1999068**	**UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS**					

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 da cumplimiento en su totalidad a las actividades establecidas en la función asignada para el producto de planes de cuidado escolar en colegios, llevando a cabo las sesiones colectivas en el periodo a certificar, las cuales fueron 27 sesiones.	-Diligenciamiento de formatos fisicos, firmas y precritica realizada por la profesional de apoyo.
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 concertaron las sesiones colectivas con las directivas y administrativos de las instituciones escolares. Por otro lado, se desarrollaron las actividades ludico pedagogicas con los estudiantes de los diferentes colegios priorizados, teniendo en cuenta ciclo de vida y tematica a intervenir.	-Formatos de captura de informacion, tablero de control y factura mensual.
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud mental.	-Durante las sesiones colectivas, se fomentan conductas de autocuidado como lo son higiene del sueño, practicas deportivas, alimentacion saludable e higiene personal.	-Formatos de captura de informacion, especificamente narrativa de sesiones colectivas con estudiantes.
4	4. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones.	-Esta actividad no se lleva a cabo en el periodo certificado	-Esta actividad no se lleva a cabo en el periodo certificado
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.	-Se abordan instituciones priorizadas en el marco del producto de planes de cuidado escolar del entorno educativo. Sin embargo, no se abordan casos relacionados a notificaciones de sivim, sisvecos, vespa o demas procesos pertenecientes al sistema de vigilancia epidemiologica de la subred sur.	-Formatos de captura de informacion del producto de sesiones colectivas para planes de cuidado escolar.
6	6. socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situacion de crisis.	-En el desarrollo de las sesiones colectivas se socializa con docentes y estudiantes las diferentes lineas de atencion a nivel distrital, como lo son la linea 123, la 106, la linea psicoactiva, purpura y la linea calma, ademas se psicoeduca sobre su importancia y acceso a las mismas.	-Formatos de captura de información de sesiones colectivas en el proceso de planes de cuidado escolar.
7	7. orientacion y canalizacion a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la poblacion identificadas en las acciones.	-De acuerdo a las problematicas o dificultades identificadas en terreno, especificamente en los entornos educativos, se realiza la correcta canalizacion a los diferentes entornos y/o servicios prestados a nivel distrital.	-Formato de canalización.
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Se diligencia de manera clara, oportuna y con la mayor calidad posible los formatos de captura de informacion de sesiones colectivas como del formato de canalizacion.	-Formatos de sesiones colectivas para el producto de planes de cuidado escolar.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se entrega de manera oportuna en los tiempos establecidos por las profesionales de apoyo y el equipo Gesi, los formatos de sesiones colectivas, encuestas de autocuidado y lavado de manos para actualizar.	-Precritica, Gesi y formatos de captura de la información
10	10. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Se realiza entrega de los formatos de captura de información de sesiones colectivas con estudiantes de manera oportuna en los tiempos establecidos, como de los informes de actividades.	-Formatos de sesiones colectivas.
11	11. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se da cumplimiento en su totalidad a la entrega de soportes de las sesiones colectivas realizadas en el periodo a certificar, teniendo en cuenta los criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	-Formatos de captura de información de las sesiones colectivas.
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental	-Se realiza entrega de los soportes fisicos y virtuales de las sesiones colectivas llevadas a cabo, por medio del relacionamiento de los documentos en carpetas marcadas y el almacenamiento en la nube del tablero de control.	-Formatos de sesiones colectivas, carpeta por dupla y tablero de control.
13	13.informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Esta actividad no se realiza en el periodo certificado, ya que no hubo eventualidades o cambios inesperados en la ejecución de las actividades desarrolladas.	-Esta actividad no se realiza en el periodo certificado
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se asiste a reuniones de equipo convocadas por la profesional de apoyo como por la jefe del entorno, adicional, a las asistencias tecnicas convocadas por la subred sur y la SDS.	-Listado de asistencia.

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	30983411	-		
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	08				

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		SURA		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	POSITIVA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91226716462

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE ALEJANDRO VILLAREAL RODRIGUEZ	2024-10-17 09:55:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-10-17 15:19:21
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-10-18 10:38:35

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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1022415887 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230201	800229739	PROTECCION	1	0	255.900	0	255.900
Período salud:	2024-09	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	200.000	0	200.000
Planilla Nro.:	30983411 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	39.000	0	39.000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-10-08	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	969583958	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 494.900

PAGADO

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 5400 - 2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 5400 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 5400 - 2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 5400 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 5400 - 2024.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 5400 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 5400 - 2024..pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 5400 - 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 5400 - 2024..pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 5400 - 2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 5400 - 2024.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 5400 - 2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >