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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	ADRIANA MEJIA FONSECA		**Número de Documento:**	52953410	
Correo Electrónico:	ariatna0515@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214048649	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4314-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	158	0	21729	$3433182	85.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3433182**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTOOCHENTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 1332756	1551
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 1999167	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 2846499	2123
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 2020797	2454

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 3998136	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 3998136	3089
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 6540429	3518
8	2024-01-01	2024-02-15	8	$ 5997204	224
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 673599	620
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 11994408	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 1977339
4	JULIO	$ 2889957
5	AGOSTO	$ 3998136
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136
7	OCTUBRE	$ 3998136
8	NOVIEMBRE	$ 2542293
9	DICIEMBRE	$ 3998136
10	ENERO	$ 2672667
11	FEBRERO	$ 3998136
12	MARZO	$ 3998136
13	ABRIL	$ 3998136
14	MAYO	$ 3433182

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 8662485	**$ 50063616**	**$ 49498662**	**$ 564954**

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 realizan 44 sesiones con estudiantes en establecimientos educativos priorizados y no priorizados a través de actividades colectivas de forma presencial.	-Diligenciamiento de listados de asistencia, formatos, drive, control de tablero, canalizaciones acorde a la necesidad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 desarrolla temáticas acorde a los intereses en las instituciones educativas con un mínimo de 4 sesiones por grado presentadas de manera lúdica favoreciendo la participación.	-Formatos de registro de actividades
3	3. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud mental	-Se realizan temáticas, Promoción del involucramiento parental vínculos afectivos, comunicación asertiva, acompañamiento y apoyo en aprendizaje y situaciones académicas normas y límites en la crianza desde salud mental. Se integran áreas adicionales acorde a las necesidades y solicitudes de las instituciones educativas. de acuerdo con las solicitudes de la Secretaría Distrital de Educación, mesas locales para el cuidado de la salud y/o de otras entidades	-Formularios de registro de actividades
4	4. realizar la concertacion con las familias para el desarrollo de las sesiones.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad 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 realiza intervención a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las instituciones educativas de acuerdo con el lineamiento	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
6	6. socializar las lineas de apoyo psicosocial y/o soporte en situacion de crisis	-Se realiza intervención a casos relacionados con los eventos psicosociales acorde al proceso de notificación por parte de las instituciones educativas de acuerdo con el lineamiento	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
7	7. orientacion y canalizacion a los servicios de salud y sociales, de acuerdo a las necesidades de la poblacion identificadas en las acciones.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Se socializa a los Orientadores con relación al diligenciamiento de los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Formatos de sesiones del colegio intervenido
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 realiza la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la información recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Formatos de sesiones del colegio intervenido
10	10. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Se realiza la entrega de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Formatos de sesiones del colegio intervenido
11	11. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se realiza la entrega de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Formatos de sesiones del colegio intervenido
12	12. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13.informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se realiza reunión con las profesionales de apoyo del proceso.	-Listado de asistencia
14	14. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado

© 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**	9467031766	-		
2024	**ABRIL**	**2024**	**05**	**14**				
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		COMPENSAR		$ 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	462800007264

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ADRIANA FONSECA MEJIA	2024-05-24 10:14:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	2024-05-28 11:37:42
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-28 20:42:51
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	2024-06-17 14:39:22



SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52953410		MEJIA FONSECA ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 52s sur #24c-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	567002433	9465520821	I	2024/04/03	2024/04/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$530,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC 52953410	MEJIA ADRIANA	230201	30	$1,599,254	$255,900	EPS008	30	$1,599,254	$200,000	CCF21	30	$1,599,254	$32,000	14-11	30	$1,599,254	$39,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52953410		MEJIA FONSECA ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 52s sur #24c-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	567002433	9465520821	I	2024/04/03	2024/04/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$530,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,600	$0	$257,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$255,900	$1,600	$0	$257,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$300	$0	$39,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$300	$0	$39,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$200	$0	$32,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$32,000	$200	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,200	$0	$201,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$1,200	$0	$201,200
TOTAL				1	$526,900	$3,300	$0	$530,200

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 < Eva

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	numero 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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE ABRIL CTO 4314-2023.pdf	CUENTA DE ABRIL CTO 4314-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4314-2023 .pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 4314-2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 4314- 2023 .pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 4314-2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 4314- 2023 .pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 4314-2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 4314-2023 .pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 4314-2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 4314-2023 .pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 4314-2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 4314-2023.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 4314-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 4314-2023 .pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 4314-2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 4314-2023 .pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 4314-2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 4314-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 4314-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO FEBRERO 4314-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO 4314-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO FEBRERO 4314-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO 4314-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 4314-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 4314-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 4314-2023 .pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 4314-2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)