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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	GERALDYN STEFFANY CABRERA SUA		**Número de Documento:**	1031166079	
Correo Electrónico:	tomibrage@gmail.com		**Número Telefónico:**	3125263037	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7335-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
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
K30PI	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		2024-10-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-11-01	2024-12-31	1	$ 5301876	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 5301876	2815

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 1999068
2	NOVIEMBRE	$ 3998136

© Siasur - 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5997204	**$ 16600956**	**$ 5997204**	**$ 10603752**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar acciones de información, educación y comunicación (IEC) en alimentación saludable, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de protección personal y educación en índice bogotano de calidad de aire (IBOCA).	-SE REALIZARON 120 ACCIONES EN EL PRODUCTO CUIDARTE EN LAS DIFERENTES TEMÁTICAS Y DIMENSIONES EN SALUD EN LAS LOCALIDADES DE CIUDAD BOLIVAR, USME Y TUNJUELITO ABORDANDO LA POBLACION CON SESIONES ARTISTICAS LUDICOPEDAGOGICAS PARA LA PREVENCION Y PROMOCIÓN DE BUENAS PRACTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD EN LOS CIUDADANOS	-DIARIO DE CAMPO, MATRIZ, PORTAFOLIO Y CRONOGRAMA EN UNA CARPETA EN DRIVE COMPARTIDA CON LA LIDER DEL PROGRAMA.
2	2. Presentar productos con calidad para precrítica y preauditoria.	-SE REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE UN DIARIO DE CAMPO CON CALIDAD PARA PREAUDITORIA Y AUDITORIA JUSTIFICANDO LAS LABORES ENTRE JORNADAS.	-A DIARIO SE HACE LA ENTREGA DEL MATERIAL DILIGENCIADO A LA LIDER DEL PROGRAMA.
3	3. implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud	-SE REALIZAN PUESTAS EN ESCENA (OBRAS MUSICO TEATRALES) PARA PROMOCIONAR BUENOS HABITOS Y PREVENIR MALAS ACCIONES QUE PERJUDIQUEN LA SALUD DE LOS CIUDADANOS. TAMBIEN SE REALIZAN ESTRATEGIAS COMO JUEGOS QUE AYUDAN A ENTREGAR EFECTIVAMENTE LOS MENSAJES PRIORIZADOS.	-DIARIO DE CAMPO, FIRMAS DE LOS CIUDADANOS APROBANDO LAS ACCIONES EN CAMPO.
4	4. desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público. – entorno cuidador comunitario.	-SE REALIZAN PUESTAS EN ESCENA (OBRAS MUSICO TEATRALES) PARA PROMOCIONAR BUENOS HABITOS Y PREVENIR MALAS ACCIONES QUE PERJUDIQUEN LA SALUD DE LOS CIUDADANOS.	-DIARIO DE CAMPO, FIRMAS DE LOS CIUDADANOS APROBANDO LAS ACCIONES EN CAMPO.
5	5. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-SE CUMPLE	-PORTAFOLIO Y CRONOGRAMA
6	6. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-SE REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE UN DIARIO DE CAMPO CON CALIDAD PARA PREAUDITORIA Y AUDITORIA JUSTIFICANDO LAS LABORES ENTRE JORNADAS.	-A DIARIO SE HACE LA ENTREGA DEL MATERIAL DILIGENCIADO A LA LIDER DEL PROGRAMA.
7	7. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-POR MEDIO DE LA PEDAGOGIA Y EL PROFESIONALISMO SE REALIZA EL APOYO EN CAMPO Y GESTION TECNICA PARA HACER EFECTIVO EL MENSAJE PRIORIZADO Y CREAR ESCENARIOS DE APRENDIZAJE PARA LA POBLACION.	-ACTIVIDADES EN CAMPO Y DILGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS NECESARIOS PARA EVIDENCIAR LAS ACCIONES.

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	$ 1999068
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9476879375	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	15				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 256000**
Salud		COMPENSAR		$ 162500	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 39000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 495000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91224108848

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GERALDYN STEFFANY CABRERA SUA	2024-11-24 13:05:54
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-11-26 09:48:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GERALDYN STEFFANY CABRERA SUA	2024-11-26 10:05:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GERALDYN STEFFANY CABRERA SUA	2024-11-26 10:08:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-11-28 10:17:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-29 16:42:19
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	2024-12-11 11:38:45

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.

© Siasur - 2024

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2024

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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

○ 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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024 CTO 7335-2024.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024 CTO 7335-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1031166079		CABRERA SUA GERALDYN STEFFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35B sur #13H - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2091615	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1051872176	9476879375	I	2024/11/21	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$527,000

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)					$1,599,730	$256,000			$1,599,730	$200,000			$1,599,730	$32,000			$1,599,730	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,730	$256,000			$1,599,730	$200,000			$1,599,730	$32,000			$1,599,730	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,730	$256,000			$1,599,730	$200,000			$1,599,730	$32,000			$1,599,730	$39,000		$0	$0
1	CC 1031166079	CABRERA GERALDYN	25-14	30	$1,599,730	$256,000	EPS008	30	$1,599,730	$200,000	CCF24	30	$1,599,730	$32,000	14-11	30	$1,599,730	$39,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,599,730	$256,000			$1,599,730	$200,000			$1,599,730	$32,000			$1,599,730	$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 1031166079		CABRERA SUA GERALDYN STEFFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35B sur #13H - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2091615	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1051872176	9476879375	I	2024/11/21	2024/11/15	BANCOLOMBIA	0	$527,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$527,000	$0	$0	$527,000