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:**	2024-12-01	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	ALEXANDER PARRA JOSE		**Número de Documento:**	79978627	
Correo Electrónico:	japarra053@gmail.com		**Número Telefónico:**	3118373221	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7517-2024	**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
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		2024-10-19		**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	$ 3998136	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 3998136	2815

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

© Siasur - 2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5997204	**$ 13993476**	**$ 5997204**	**$ 7996272**

	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 iniciativas en entornos escolares protectores, asistir a todas las instancias de participación local para los entornos escolares protectores, realizar actividades de gestión en los polígonos de los entornos escolares protectores.	--Bases de datos, formatos de sesiones colectivas y actas
2	2. realizar la concertacion con las instituciones educativas a las que se socializo la iniciativa.	-Realizar iniciativas en entornos escolares protectores, asistir a todas las instancias de participación local para los entornos escolares protectores, realizar actividades de gestión en los polígonos de los entornos escolares protectores.	--Bases de datos, formatos de sesiones colectivas y actas
3	3. realizar las intervenciones en el acompañamiento de la elaboracion de las huertas en las instituciones educativas, con enfoque ambiental.	-Realizar iniciativas en entornos escolares protectores, asistir a todas las instancias de participación local para los entornos escolares protectores, realizar actividades de gestión en los polígonos de los entornos escolares protectores.	--Bases de datos, formatos de sesiones colectivas y actas
4	4. presentar los logros obtenidos en las instituciones educativas intervenidas en la implementacion de las huertas, con enfoque ambiental.	-Se entregan los soportes que dan constancia de las sesiones realizadas en salud ambiental.	--actas
5	5. realizar el seguimiento a las huertas creadas por las instituciones educativas, con enfoque ambiental.	--Se entregan los soportes que dan constancia de las sesiones realizadas en salud ambiental.	--actas
6	6. programar y desarrollar sesiones educativas en salud ambiental 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 realizan sesiones enfocadas en mejorar hábitos que aporten al cuidado de su salud con el fin de mejorar su calidad de vida. -Actividades lúdicas,	--actas
7	7. fomentar habitos saludables en niños, niñas y adolescentes mediante la educacion en salud ambiental.	-Por medio de actividades dinámicas se busca concientizar a las personas de la importancia de realizar actividades para el cuidado de su salud.	--actas
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o institucional.	-Se entregarán los soportes en los tiempos establecidos.	--Se entregan bases en Excel, formatos de sesiones colectivas y diligenciamiento de los diferentes drive.
9	9. Validar 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 entregarán los soportes en los tiempos establecidos.	--Se entregan bases en Excel, formatos de sesiones colectivas y diligenciamiento de los diferentes drive.
10	10. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Se entregarán los soportes en los tiempos establecidos.	--Informa con atributos de calidad
11	11. presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Entrega de soportes de las acciones	--Se entregan bases en Excel, formatos de sesiones colectivas y diligenciamiento de los diferentes drive.

© Siasur - 2025

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 a los lineamientos del proceso de gestion documental.	----Entrega de soportes de las acciones	--Se entregan bases en Excel, formatos de sesiones colectivas y diligenciamiento de los diferentes drive.
13	13. informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	--Se realiza comunicación con el profesional de apoyo.	--Se justifica con anterioridad todos los procesos, los cuales se dan cumplimiento sin ningún percance.
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---Se realizan las actividades designadas según necesidad del PIC	--Se realizan las actividades designadas según necesidad del PIC

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	1068766716	-		$ 3998136
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11				
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	**$ 256000**
Salud		COMPENSAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 464136**	**$ 495000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870403377

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE ALEXANDER PARRA	2024-12-13 15:09:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-17 18:41:13
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-17 18:58:24

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-01-17, 10:31:18 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	JOSE ALEXANDER PARRA
CEDULA CIUDADANIA	CC 79978627
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1069695280
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1201402590
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 497.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 1.300
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 200.000	$ 1.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 39.000	$ 200
		SubTotales:		$ 495.000	$ 2.600
		Total a Pagar:			$ 497.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!