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:**	2025-01-03	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	KAREN JULIETH RODRIGUEZ ROZO		**Número de Documento:**	1013620652	
Correo Electrónico:	karyrozo07@gmail.com		**Número Telefónico:**	3118974757	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1174-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
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	$3998136	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 3998136	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27054013	**$ 27054013**	**$ 3998136**	**$ 23055877**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2025

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 realizó 20 puntos de 120 Acciones Artísticas CuidArte , en el marco de las recomendaciones de la OMS con énfasis en Actividad Física para la Salud, dentro del entorno cuidador comunitario según las necesidades encontradas en la comunidad, en diferente orden cronológico de edad, con actuaciones artísticas en diferentes espacios públicos de las tres localidades de la Subred Sur; Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar. Como PAI, área administrativa, PIC internas, equipo de calidad, SDS etc	-Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
2	2. Presentar productos con calidad para precrítica y preauditoria.	-Se continúa un conjunto de actividades bien estructuradas y metodologías de aseguramiento de la calidad del Producto 43 'CUIDARTE': Planificación y Documentación, Definición de Requisitos, Diseño y Desarrollo del producto, Control de Calidad en la Producción del Producto, Preparación para la Precrítica y Preactividad de Auditoría, Formación y Capacitación, Seguimiento y Mejora Continua	-Diario de Campo (por día operativo), Registro Formato de Sesiones Colectivas, Soporte de las Encuestas Aplicadas en el Territorio.
3	3. implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud.	-Planear, Ensayar, Identificar y Ejecutar Acciones Artísticas CuidArte desde la Actividad Física para la Salud, en puntos de los barrios priorizados, donde se realizarán acciones artísticas cuidarte en los diferentes escenarios de las localidades de la subred sur, Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar. , del mes de ENERO con las temáticas priorizadas en seguridad alimentaria, salud sexual y reproductiva, hábitos saludables, crónicas, actividad física, salud mental, movilidad, salud ambiental, protocolos de bioseguridad, enfermedades transmisibles y no transmisibles, lavado de manos, índice bogotano de calidad del aire (IBOCA)	-Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
4	4. desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público. – entorno cuidador comunitario-.	-Ajuste de muestras teatrales y libretos, por medio de una planificación previa y ensayo a cada una de las temáticas priorizadas por la Secretaría Distrital de Salud, fomentando por medio del arte la promoción y prevención de enfermedades y el cuidado de la salud, del mes. de ENERO para este mes se realizó apoyo en actividades de la subred está semana se apoyo a la oficina de calidad con temáticas de salud	-Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
5	5. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se da cumplimiento a las acciones artísticas cuidarte con la entrega de productos del mes de ENERO, con calidad y veracidad la cual se realiza semanalmente la sistematización, con el fin de dar un diligenciamiento puntual en el informe mensual	--Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Registro Fotográfico, Reporte Diario, Tablero de Monitoreo, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
6	6. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se da cumplimiento en la gestión documental, por medio de trabajo administrativo con la revisión de soportes entregados, lo cual permite la organización y entrega inmediata de actas, listados de asistencia, matriz de puntos cuidarte, portafolio, cronograma y revisión desde informe mensual, del mes de ENERO	-Acta, Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
7	7. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Apoyo o requerimiento según las necesidades establecidas por el PIC. Participación de reuniones internas del equipo CuidArte, Dirección y Gestión del Riesgo, Entorno Cuidador Comunitario, Asistencias Técnicas (SDS) Secretaría Distrital de salud, para el fortalecimiento y planeación de las Acciones Artísticas cuidarte, para apoyos y articulaciones en diferentes espacios de la subred sur como Profesional en Cultura Física, Deporte y Recreación, actividades de la subred está semana se apoya a la oficina de calidad con temáticas de salud, del mes ENERO	-Diario de Campo (por día operativo), Acta, Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.

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	$ 5671269
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9479854654	-		
2024	DICIEMBRE	2025	01	07				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVEPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2268508	$ 362961	$ 363000
Salud		SÁNITAS		$ 283564	$ 283600
ARL	3	SURA		$ 55261	$ 55300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 658367**	$ 701900

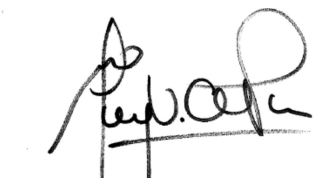
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488402365438

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KAREN YULIETH RODRIGUEZ ROZO	2025-01-24 10:11:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-27 16:35:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-29 08:08:59
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-19 16:31:18

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

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 1013620652		RODRIGUEZ ROZO KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 SUR #18Z 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1258596714	9480847473	I	2025/02/13	2025/02/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,900

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			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$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			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC	1013620652	RODRIGUEZ KAREN	230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS005	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,254	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0

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 1013620652		RODRIGUEZ ROZO KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 SUR #18Z 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1258596714	9480847473	I	2025/02/13	2025/02/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$494,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$494,900	$0	$0	$494,900