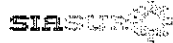


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-06-01	Hasta:	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	MARIANA MEDINA MALAGON		Número de Documento:	1013098743	
Correo Electrónico:	malagonmariana8@gmail.com		Número Telefónico:	3142913840	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4835-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

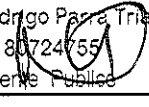
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	8357	\$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1537688	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS					

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	\$ 1537688	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 1537688	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MAYO	\$ 1537688	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3075392	\$ 4613080	\$ 3075376	\$ 1537704
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno	-se realizan 4 actas de convocatoria a participar en actividades guardianes del cuidado	-se entregan actas
2	2. sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-se realiza localización de líderes de la juntas de acción comunal para la identificación de puntos crítico en el barrio	-se entregan actas
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprimir puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-se realiza alistamiento de productos semanales	-se entregan actas
4	4. realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado	-se realiza envío del cronograma de actividades del mes	-se entregan actas
5	5. implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-se realiza apoyo en las diversas acciones para las actividades a realizar con la comunidad del barrio	-se entregan actas
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.c.	-se entregan productos con los términos de calidad oportuna y veracidad definidos	-se entregan actas
7	7. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-se realiza actualización de matrices correspondientes en el mes	-se entregan actas
8	8. las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	-se realiza gestión documental en el mes de junio de la auditoría del mes pasado	-se entregan actas

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		S 1537688	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9451305170				
2023	MAYO	2023	06	08					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	S 1160000	S 185600	S 185600	
Salud					COMPENSAR		S 145000	S 145000	
ARL				3	SURA		S 28258	S 28300	
Caja de Compensación				NO		Total	S 336655	S 358900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0550488430807922		


MARIANA MEDINA MALAGON
 1013098743

Jeisson Rodrigo Parra Triana
 Cc. 80724755
 Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
 PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

