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:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN		**Número de Documento:**	1004109720	
Correo Electrónico:	francyrv99@gmail.com		**Número Telefónico:**	3006033291	
Nombre del Supervisor:	GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN	**Cargo:**	JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	**Código - Grado:**	115-06

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5678-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1355
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
F01VO	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	USS LIMONAR	$3554000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3554000**	**TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-01

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 473866
2	MAYO	$ 3554000
3	JUNIO	$ 3554000
4	JULIO	$ 3554000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 26062667	**$ 26062667**	**$ 11135866**	**$ 14926801**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Realizar evaluación nutricional componentes de Coinversión y población migrante	-No aplica para periodo reportado	-No aplica para periodo reportado
2	Desarrollar el marco conceptual y metodológico de la evaluación y sesiones en el marco de las fichas técnicas	-No aplica para periodo reportado	-No aplica para periodo reportado
3	Toma de asistencia, georreferenciación y territorialización de los beneficiaros del componente	-Se realizan inscripciones a usuarios interesados en el CIA 731	-Actas, evidencias fotográficas, base de datos
4	Apoyar el seguimiento profesional de los casos especiales de los beneficiaros	-No aplica para periodo reportado	-No aplica para periodo reportado
5	Realizar informes, y administrar el presente componente	-No aplica para periodo reportado	-No aplica para periodo reportado
6	Realizar el seguimiento a todas las actividades del componente a su cargo.	-Se realizan seguimiento a todas las actividades realizadas dentro del espacio de inscripciones	-Actas, evidencias fotográficas
7	Apoyar la toma de registro de los beneficiaros.	-Se realizan acercamientos con lideres comunitarios e inscripciones de usuarios interesados	-Actas, evidencias fotográficas

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Las demás obligaciones que se requieran para la ejecución del proyecto y que se relacionen directamente con el componente. • Apoyo a la convocatoria y proceso de inscripción • Articulación y gestión con el área de participación social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. y/o la SDS, garantizando el desarrollo de los procesos de veeduría ciudadana en la ejecución de las acciones y cumplimiento de los productos. • Articulación inter e intersectorial que facilite la ejecución de las acciones y cumplimiento de los productos • Apoyo a la presentación Pública inicial • Gestión continua de la base de datos • Participación en reuniones con supervisores de acuerdo a necesidad • Materialización del plan de territorialización • Participación en presentación de casos en comité de aprobación • Apoyo operativo al proceso de seguimiento a proveedores de Dispositivos de Asistencia Personal – Ayudas Técnicas, seleccionados por la Subred Sur. • Liderar los talleres de entrenamiento a la persona con discapacidad y/o su cuidador. • Seguimiento de dispositivos de asistencia personal – ayudas técnicas otorgadas durante la vigencia en curso. • Seguimiento de dispositivos de asistencia personal – ayudas técnicas otorgadas durante las dos vigencias anteriores ejecutadas. • Participación en el plan de fortalecimiento de capacidades, habilidades y competencias al talento humano para equipos técnicos y operativos de la Subred Sur. • Las demás funciones específicas que se definan en el convenio o contrato de acuerdo a los procesos administrativos y técnicos requeridos.	-Se hace apoyo al proceso de inscripción, acercamientos con líderes de partición social en la localidad de ciudad bolívar, se realiza actualización bases de datos, se efectúan reuniones de revisión de avances con facilitadora y/o supervisión	-Actas, evidencias fotográficas, base de datos

© Siasur - 2023

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	$ 3554000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7888695925		
2023	**JUNIO**	**2023**	**07**	**11**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1421600	$ 227456	**$ 228600**
Salud		COOSALUD		$ 177700	**$ 178600**
ARL	3	POSITIVA		$ 34630	**$ 34900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 412577**	**$ 442100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	326346665

FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN
1004109720

GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN
JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

© Siasur - 2023