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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	VANESSA ANGELICA PUENTES VALENCIA		**Número de Documento:**	1032379500	
Correo Electrónico:	vapuentesv@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3042578706	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4773-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	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	$ 3998136	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407
4	JULIO	$ 4019865

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	**$ 19990680**	**$ 15992544**	**$ 3998136**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar la concertacion con los grupos comunitarios a las que se socializo la iniciativa, el desarrollo o la implementacion del producto huertas caseras.	Ejecutando (12) sesiones programadas y (1) iniciativa comunitaria. Sesiones interdisciplinares en las dimensiones de salud mental, automanejo , SSR, materno e infantil y SAN en las localidades de Ciudad Bolívar , Usme y Tunjuelito"	-ACTAS, LISTADOS, DOCUMENTACION ORGANIZADA.
2	2.realizar las intervenciones en el acompañamiento de la elaboracion de las huertas a traves de las sesiones plasmadas.	-Se continua con el aobrdaje de las huertas caseras en la comunidad.	-ACTAS, LISTADOS, DOCUMENTACION ORGANIZADA.
3	3.fomentar habitos saludables en la comunidad general mediante la educacion en salud alimentaria.	-Se promocionan habitos saludables a traves de la educacion en alimentacion durante todas las acciones relizadas.	-ACTAS, LISTADOS, DOCUMENTACION ORGANIZADA.
4	4.realizar el seguimiento a las huertas creadas por los grupos de comunidad.	-Se realiza seguimiento de las huertas caseras en la comunidad.	-ACTAS, LISTADOS, DOCUMENTACION ORGANIZADA.
5	5.programar y desarrollar sesiones educativas en salud alimentaria de acuerdo a la metodologia y contenido tematico segun los cursos de vida de la poblacion.	-Se continua con la planeacion de sesiones, y un plan de capacitaciones según las necesidades de cada grupo poblacional.	-ACTAS, LISTADOS, DOCUMENTACION ORGANIZADA.
6	6.entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Se entregan de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-ACTAS, LISTADOS, DOCUMENTACION ORGANIZADA.
7	7.organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental.	Se asiste a espacios convocados de fortalecimiento tecnico por SDS y Subred Sur Entorno Comunitario, además, reuniones de equipo de fortalecimiento comunitario.	Actas y listados de asistencia.
8	8.las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Se desarrollan las demas actividades asignadas por el supervisor del contrato.	-ACTAS, LISTADOS, DOCUMENTACION ORGANIZADA.

© 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**	$ 4019865
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	69908433		
2023	**JULIO**	**2023**	**08**	**04**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCOPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1607946	$ 257271	**$ 257900**
Salud		COMPENSAR		$ 200993	**$ 201500**
ARL	3	POSITIVA		$ 39170	**$ 39900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 466657**	**$ 499300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	74070848

VANESSA ANGELICA PUENTES VALENCIA
1032379500

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

© Siasur - 2023