Doctora.
JULIA ISABEL MUELLE PLAZAS
Gerente.
E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA

A continuación, se describen las actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones que se han estipulado en el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS **Nº 381 de 2023**

NÚMERO DE CONTRATO	**381**
OBJETO DE CONTRATO	APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO NUTRICIONISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº001 DE 2023 ENTRE EL MUNICIPIO DE LA PEÑA Y LA ESE HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA
FECHA DE ACTA DE INICIO	**23/05/2023**
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	**17/11//2023**
CONTRATISTA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**LESLIE GUTIERREZ SIERRA C.C. 22551816**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$7.000.540**
NUMERO DE CDP	**640**
NUMERO DE RP	**634**
VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO (SI LA HAY)	**N/A**
NÚMERO DE CDP DE LA ADICIÓN	**N/A**
NÚMERO DE RP DE LA ADICIÓN	**N/A**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (CON ADICIÓN)	**N/A**
FECHA PRÓRROGA DEL CONTRATO (SI LO HAY)	**N/A**
FECHA TERMINACIÓN PRÓRROGA	**N/A**
FECHA DE SUSPESIÓN DEL CONTRATO	**N/A**
FECHA DE REINICIO DEL CONTRATO	**N/A**
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	**17/11/2023**
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2023**
FECHA DE PRESENTACIÓN INFORME	**06/10/2023**
NUMERO DE INFORME	**1**
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	**$ 7.000.540**

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**3.222.222**
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA Y TIPO DE CUENTA	**cuenta de Ahorros Nº 476070074887 del banco DAVIVIENDA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**ALDO FERNANDO RODRIGUEZ DELGADO**
CARGO	**Subgerente Administrativo y Financiero**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

No.	OBLIGACIÓNES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	ACTIVIDAD REALIZADA	DETALLE DE ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO
1	Realizar en el entorno comunitario 3 asistencias técnicas a cada una de las UPGD (públicas y privadas) del municipio, una en el primer semestre y otra en el segundo semestre del año, con el fin de fortalecer la red de vigilancia nutricional municipal, incluyendo el SIVIGILA y MANGO	Se realiza 2 asistencias técnicas al centro de salud de la Peña en sistemas de vigilancia MANGO y SIVIGILA.	Se realiza asistencias técnicas al centro de salud de la Peña en sistemas de vigilancia MANGO y SIVIGILA, con las personas encargadas de la notificación.	100
2	Realizar en el entorno comunitario seguimiento y monitoreo del SISVAN (SIVIGILA y MANGO) de forma semanal identificando el 100% de los casos de malnutrición ya sea por déficit o exceso en los diferentes momentos de vida y realIzar la gestión con los diferentes actores del sistema de salud según hallazgos (eventos BPN, DNT, Malnutrición gestante) 100%	Se realiza seguimiento SISVAN (SIVIGILA y MANGO) de forma semanal identificando el 100% de los casos de malnutrición ya sea por déficit o exceso en los diferentes momentos de vida	Identificación del 100% de los casos de malnutrición reportados por MANGO y SIVIGILA	100
3	Desarrollar en el entorno educativo capacidades en los profesionales de la salud para implementación de la normatividad vigente en alimentación y nutrición mediante la realización de 6 talleres teórico prácticos (Resolución 2350/20, Resolución 2465/16, Resolución 3280/18, Resolución 2423/18, Decreto 1397/92 y las demás q se requieran)	Capacitación a personal del centro de salud en resolución 2465 del 2016, 2350 del 2020, 3280 del 2018 y Ruta materno perinatal acciones de nutrición.	Se realizan 4 capacitaciones en en resolución 2465 del 2016, 2350 del 2020, 3280 del 2018 y Ruta materno perinatales acciones de nutrición al personal encargado del centro de salud.	100

4	Realizar en el entorno hogar al 100% de la población focalizada como gestantes y menores de 5 años en malnutrición adoptando visitas domiciliarias de caracterización del estado nutricional y alimentario de los hogares mocionados	Seguimiento a gestantes con malnutrición y niños notificados a sivigila por bajo peso al nacer y desnutrición aguda.	Se realiza seguimiento a 6 gestantes con malnutrición, 1 caso de bajo peso al nacer y 1 caso de desnutrición aguda.	100%

RELACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

MES DE PAGO	**AGOSTO**
N° DE PLANILLA	9455163667
APORTES SALUD	**170.000**
APORTES PENSION	**217.600**
APORTES ARL – POSITIVA	**333.200**
VALOR TOTAL PAGADO	**420.800**