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:**	2024-03-01	**Hasta:**	2024-03-31	
Nombre del Contratista:	YULIETH CAMILA ACOSTA CRUZ		**Número de Documento:**	1013640471	
Correo Electrónico:	camila_ac09@outlook.com		**Número Telefónico:**	3202580401	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4717-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 1 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	13372	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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	$ 2460448	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2460596	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2460448	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2460448	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2460448	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 4920896	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 3690672	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1230224	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 7381344	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 2460448
2	MAYO	$ 2460448
3	JUNIO	$ 2447076
4	JULIO	$ 2473820
5	AGOSTO	$ 2460448
6	SEPTIEMBRE	$ 2460448
7	OCTUBRE	$ 2460448
8	NOVIEMBRE	$ 2460448
9	DICIEMBRE	$ 2460448
10	ENERO	$ 2460448
11	FEBRERO	$ 2460448
12	MARZO	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4920748	**$ 34446272**	**$ 29525376**	**$ 4920896**

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

1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno.	-Se desarrollaron: 3 actividades de grupo focal, 1 para el barrio de mantenimiento Almirante Padilla , 2 para el barrio nuevo Bella Flor , aplicación de pre test y postest en los dos barrios , 2 actividades de avanzada del cuidado en barrio nuevo Bella Flor y de mantenimiento Almirante Padilla , 2 recorridos por barrio priorizado Bella Flor , recorrido uno Reconocimiento, recorrido 2 con comunidad, 1 recorrido de mantenimiento en barrio Almirante Padilla , 8 entrevistas con 8 fichas barrio nuevo Bella Flor , 8 fichas entrevistado barrio mantenimiento Almirante Padilla , 1 documento línea Base barrio nuevo , 1 cartografía social barrio nuevo , 5 procesos de convocatoria en ambos barrios, 1 reunión entorno comunitario, 2 revisiones de soportes, 1 reunión guardianes del cuidado. 1 asistencia Técnica.	-ACTAS , LISTA ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFÍA, MATRICES
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Diligenciamiento de actas, listados, formatos y matrices SDS de reporte de zonas de trabajo, digitación de formatos en matriz resumen drive	-ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFÍA, MATRICES
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	-Uso de piezas comunicativas para el desarrollo de las acciones	-PIEZAS COMUNICATIVAS, EVIDENCIA FOTOGRAFÍA
4	4. implentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Realización de acciones -unidades demostrativas en barrios priorizados	-ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFÍA, MATRICES
5	5. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopocion de practicas de cuidado y autocuidado.	-Se desarrollaron: 3 actividades de grupo focal, 1 para el barrio de mantenimiento Almirante Padilla , 2 para el barrio nuevo Bella Flor , aplicación de pre test y postest en los dos barrios , 2 actividades de avanzada del cuidado en barrio nuevo Bella Flor y de mantenimiento Almirante Padilla , 2 recorridos por barrio priorizado Bella Flor , recorrido uno Reconocimiento, recorrido 2 con comunidad, 1 recorrido de mantenimiento en barrio Almirante Padilla , 8 entrevistas con 8 fichas barrio nuevo Bella Flor , 8 fichas entrevistado barrio mantenimiento Almirante Padilla , 1 documento línea Base barrio nuevo , 1 cartografía social barrio nuevo , 5 procesos de convocatoria en ambos barrios, 1 reunión entorno comunitario, 2 revisiones de soportes, 1 reunión guardianes del cuidado. 1 asistencia Técnica.	-ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA,INFORMES,FORMATOS, EVIDENCIA FOTOGRAFÍA, MATRICES
6	6. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-Participación en reuniones de asistencias técnicas con los líderes de proceso	-ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFÍA, MATRICES
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Diligenciamiento de formatos del proceso de entorno comunitario.	-ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFÍA, MATRICES
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Realización de acciones en barrios priorizados en el entorno comunitario.	-ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFÍA, MATRICES

9	9. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de las institución y del PIC	-ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA,FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFÍA, MATRICES

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	$ 2460448
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	75049805	-		
2024	**FEBRERO**	**2024**	**03**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		FAMISANAR		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24113406663

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULIETH CAMILA ACOSTA CRUZ	2024-03-23 13:43:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-03-27 15:28:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-03-28 19:09:38
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-04-12 14:36:13



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

© Siasur - 2024