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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	OLGA MENDOZA VARGAS		**Número de Documento:**	39799558	
Correo Electrónico:	olgamendoza.vargas.1971@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112437015	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4756-2023	**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
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1537672	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1537688	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 1537688	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 1537688	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 3075376	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 2306532	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 768844	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 4613064	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 1537688
2	MAYO	$ 1537688
3	JUNIO	$ 1537688
4	JULIO	$ 1537688
5	AGOSTO	$ 1537688
6	SEPTIEMBRE	$ 1537688
7	OCTUBRE	$ 1537688
8	NOVIEMBRE	$ 1537688
9	DICIEMBRE	$ 1537688
10	ENERO	$ 1537688
11	FEBRERO	$ 1537688
12	MARZO	$ 1537688
13	ABRIL	$ 1537688

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 3075392	**$ 21527632**	**$ 19989944**	**$ 1537688**

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.	-En el mes de abril se realizaron 12 convocatorias a lideres a grupos conformados, para el desarrollo de 4 sesiones cada una, dando cumplimiento a las 12 sesiones mensuales programadas y ejecutadas por el equipo de profesionales de la estrategia fortalecimiento comunitario.	-Actas listado de asistencia y registro fotografico.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-para tal fin. -Actualización de formato de sesiones colectivas de los tres grupos a cargo de plan de trabajo cronograma, portafolio de matriz de monitoreo poblacional, dando cumplimiento a las acciones establecidas, aportes e informes solicitados.	-Formato de sesiones colectivas actualizada en el drive.-Formato de sesiones colectivas actualizada en el drive.
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Se establece comunicación permanente con los tres lideres de los grupos priorizados para el mes , reafirmando las convocatorias, e invitando a participar de las sesiones del equipo de fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud dimensión materno infantil	-Listado de asistencia, registro fotográfico.
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	-Se realizo recorrido en espacios públicos, con el fin de sensibilizar, adoptar practicas de cuidado y auto-cuidado.	-Acta, listados de asistencia y registro fotografico.
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-Se realizo un recorrido de reconocimiento e identificación de nuevos actores y actualización de mapas de actores.	-Actas y listados de asistencias.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se brinda información del portafolio de servicios para identificar posibles casos de canalizaciones.	-Formato de canalizaciones.
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza organización de soportes atendiendo los parametros de gestion documental, asi mismo la entrega oportuna de soportes con calidad.	-Archivos físicos y listados de asistencia.
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Se asiste a espacios convocados por el equipo de fortalecimiento comunitario tecnico y reuniones programadas por la salud publica y entornos comunitarios de la sub red sur.	-Acta y listado de asistencia.

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1062895250	-		$ 1537688
2024	MARZO	2024	04	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		COMPENSAR		$ 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	24113745964

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OLGA MENDOZA VARGAS	2024-04-24 15:33:10
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-04-25 13:06:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-25 14:31:06
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	2024-05-15 12:36:02



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