E.S.E HOSPITAL SANTA TERESITA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

YUL BRAINER GIRALDO MUÑOZ
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

A continuación, se presentan las generalidades del contrato, objeto de la presentación del siguiente informe de actividades:

CORTE DEL INFORME	4
PERIODO DEL INFORME	OCTUBRE DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	DAR CONTINUIDAD AL FORTALECIMIENTO DEL COMPONENTE PRODUCTIVO Y TÉCNICO DE LA HUERTA COMUNITARIA CON FINES TERAPÉUTICOS DEL HOSPITAL SANTA TERESITA DE PÁCORA, PROMOVIENDO ESPACIOS DE AGRICULTURA COMUNITARIA, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y BIENESTAR MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES AGROPECUARIAS PARTICIPATIVAS.
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.
NOMBRE CONTRATISTA	YUL BRAINER GIRALDO MUÑOZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JORGE EDUARDO ESCUDERO ISAZA
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBGERENTE E.S.E HOSPITAL SANTA TERESITA
VALOR DEL CONTRATO	**DIEZ Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($19.800.000COP)**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	JULIO DEL 2026
FECHA ESTIMADA DE FINALIZACION DEL CONTRATO	DICIEMBRE DEL 2026

Con la presente me permito hacer entrega formal del informe de ejecución correspondiente al contrato que tiene por **Objeto contractual** DAR CONTINUIDAD AL FORTALECIMIENTO DEL COMPONENTE PRODUCTIVO Y TÉCNICO DE LA HUERTA COMUNITARIA CON FINES TERAPÉUTICOS DEL HOSPITAL SANTA TERESITA DE PÁCORA, PROMOVIENDO ESPACIOS DE AGRICULTURA COMUNITARIA, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y BIENESTAR MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES AGROPECUARIAS PARTICIPATIVAS. Para constancia de su cumplimiento, se presenta la siguiente descripción por cada actividad planteada así:

Powered by CamScanner

DESARROLLO DEL INFORME MES DE FEBRERO 2026	
OBLIGACIÓN	**DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIÓNES**
Mes	
OCTUBRE	• Continuidad de las labores de mantenimiento de la huerta. • Cosecha y aprovechamiento de productos disponibles. • Renovación de espacios y cultivos cuando sea necesario. • Seguimiento fitosanitario. • Desarrollo de actividades comunitarias con los grupos participantes. • Registro fotográfico de las actividades realizadas.

ACTIVIDADES DESARROLLODAS	**FECHA DE REALIZACIÓN**	**PRODUCTO/SERVICIO Y MEDIO DE VERIFICACIÓN**
Durante el mes de octubre se desarrollaron diferentes jornadas en la Huerta Comunitaria con Fines Terapéuticos, teniendo como tema central el **autocuidado**, integrando este componente con las actividades de manejo, mantenimiento y aprovechamiento de los cultivos. Como parte de las actividades, se realizó la recolección de cilantro, cuyo producto fue entregado en pequeños manojos acompañados de tarjetas con mensajes alusivos al autocuidado, buscando transmitir a los participantes la importancia de dedicar tiempo y atención al bienestar propio. De igual manera, se desarrollaron encuentros con los grupos participantes, entre ellos Centro Vida y pacientes del área de salud mental. Durante estas jornadas se realizaron actividades prácticas como la siembra de tomate y cilantro, el reconocimiento de las necesidades de las plantas y labores de cuidado y mantenimiento de los cultivos, utilizando estas experiencias para reflexionar sobre la importancia de reconocer y atender nuestras propias necesidades. También se realizó una jornada con funcionarios de la E.S.E. Hospital	**Mes de OCTUBRE**	**FOTOS**

Powered by CamScanner

Santa Teresita, en la cual cada participante tuvo la oportunidad de observar diferentes plantas de la huerta, identificar sus necesidades y realizar labores sencillas de mantenimiento. Esta experiencia permitió establecer una relación entre el cuidado de las plantas y el autocuidado de las personas que diariamente dedican su labor al cuidado de los demás. Las actividades permitieron continuar fortaleciendo el componente productivo y técnico de la huerta, articulándolo con espacios de participación, reflexión y bienestar, bajo la metodología de agricultura comunitaria que promueve el cuidado compartido y la continuidad de los procesos.		



LISTA DE ANEXOS:

Mencione los demás anexos como factura o cuenta de cobro, seguridad social, documentos adicionales, planillas, etc

NOMBRE: Yul Brainer Giraldo Muñoz

CÉDULA: 16055607

FIRMA: _____

Supervisor: [illegible]

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	16055607
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			YUL BRAINER GIRALDO MUÑOZ
CIUDAD/MUNICIPIO	MANIZALES	DEPARTAMENTO	CALDAS
DIRECCIÓN	CRA 1 # 4 56	TELÉFONO	3333333
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I.INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO	Conect(s) al por mayor de computadores, equipo per	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			5038001043	TIPO DE PLANILLA					I.INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre	AÑO		2026
DÍAS DE MORA			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN					775552823

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS016	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |