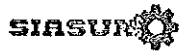
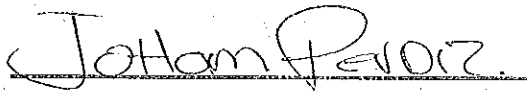
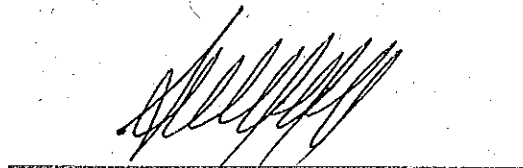


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-05-01	Hasta:	2023-05-31			
Nombre del Contratista:	JOHAM AYMER PERDIZ GUACORIZO			Número de Documento:	1149186085		
Correo Electrónico:	joham.0490@gmail.com			Número Telefónico:	3003144576		
Nombre del Supervisor:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		Código Grado:	006-05	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	3395-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	521		
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)						
Dirección a la que Perteneces:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO						
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección		Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos		
O02VB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		USS VISTA HERMOSA	\$1654800	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1654800		UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1	FEBRERO		\$ 1654800				
2	MARZO		\$ 1654800				
3	ABRIL		\$ 1654800				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	

S 8274000		S 8274000	S 4964400	S 3309600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atencion telefonica, promoviendo el enfoque diferencial segun la necesidad de los mismos y entregar soporte fisico de la atencion individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna.	- BRINDAR INFORMACION Y ORIENTAR A LOS USUARIO DE LA SUB RED SUR SEGUN SU NECESIDAD	- REGISTRO DE INFORMACION ORIENTACION GRUPALES 160 REGISTRO	
2	2. Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, calida, oportuna y efectiva; verificando la documentacion pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	-SE REALIZO VERIFICACIÓN DE DOCUMENTO PARA DIRECCIONAR LOS SERVICIO SOLICITADOS POR LOS USUARIOS YA SEA PARA CITAS, MEDICAMENTO O FACTURACIÓN	-SE REALIZO FILTRO DE INGRESO A LA UNIDAD DE SERVICIO DE SALUD ASIGNANDO 295 TURNOS DIARIOS	
3	3. Identificar poblacion preferencial, poblacional y especial gestionando su atencion con celeridad contribuyendo a la atencion integral y con calidad y realizar los registros SIDMA	- SE REALIZO FILTRO PARA IDENTIFICAR LA POBLACION PRIORITARIA DE ADULTO MAYOR, GESTANTE, NIÑO EN BRAZO Y EN PERSONA DE CONDICION DE DISCAPACIDAD ASI PODER DIRECCIONAR A LA VENTANILLA VIP. SE GENERA DIGITURNO	- SE REALIZA FILTRO DE INGRESO ENTREGANDO 195 TURNOS A USUARIO PARA LA ATENCIÓN Y SE BRINDO UNA ATENCIÓN DE ACUERDO ALA NECESIDAD DEL USUARIO O DE LA POBLACIÓN	
4	4. Realizar divulgacion permanente de informacion de interes en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E	- SE REALIZO CHARLA INFORMATIVO SEGUN EL CRONOGRAMA DEL MES	- SE INGRESO A LA FECHA 145 REGISTRO CHARLA ESTABLECIDO SEGÚN EL CRONOGRAMA	
5	5. Realizar y-o tabular encuestas de satisfaccion, de acuerdo a meta individual establecida de satisfaccion del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institucion donde se requiera	- SE REALIZO EL REGISTRO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A LOS USUARIO Y ASU FAMILIA SOBRE LA ATENCIÓN BRINDADA EN LA UNIDAD EN LA CONSULTA EXTERNA.	- SE INGRESO 55 ENCUESTA HASTA LA FECHA DURANTE EL MES	

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		S 1654800	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054323623				
2023	ABRIL	2023	05	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado		
Pensionado				NO	PORVENIR	S 1160000	S 185600	S 185600	
Salud					NUEVA EPS		S 145000	S 145000	
ARL				3	POSITIVA		S 28258	S 28300	
Caja de Compensación				NO		Total	S 336655	S 358900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24106519554		


JOHAM AYMER PERDIZ GUACORIZO
 1149186085


ANDREA LOPEZ GUERRERO
 JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y
 SERVICIO AL CIUDADANO