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:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA BERNAL POVEDA		**Número de Documento:**	52826840	
Correo Electrónico:	patriciabernal80@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3133701019	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6017-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1393
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI0022	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$1845152	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1845152**	**UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-05-08		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-09-30	1	$ 7380608	1788

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 1845152
2	JUNIO	$ 1414616
3	JULIO	$ 1845152

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1845152	**$ 9225760**	**$ 5104920**	**$ 4120840**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1- Dinamizar las órdenes o canalizaciones generadas por las duplas cuidadoras del Territorio, así mismo, deben ser el contacto con las familias y líderes comunitarios asignados con el fin de identificar novedades o prioridades que ingresan.	- Se lleva a cabo la dirección de las órdenes emitidas por el profesional designado, se brinda apoyo en la visita a pequeñas áreas para recopilar datos.	-planilla de firma
2	2- Identificar y actualizar la cartografía base de la población atendida con prioridad, Gestantes, Menor de 5 años, Mujeres en edad fértil con comorbilidad sin método de regulación de la fecundidad, Usuarios con patología crónica, Cuidador persona dependiente	Se llevan a cabo las tareas asignadas con estricto cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas establecidas para garantizar un enfoque adecuado. El abordaje territorial se realiza de manera casa a casa, brindando atención directa a los pacientes.	-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)
3	3-Gestionar las órdenes y canalizaciones al finalizar las intervenciones del día, debe recoger los datos de los usuarios que tuvieron órdenes de laboratorio, medicamentos, interconsultas y otras órdenes de apoyo diagnóstico y/o terapéutico, para entregarlas al profesional de apoyo del equipo del líder operativo territorial y dar continuidad con los servicios complementarios.	-El cumplimiento de nuestras responsabilidades se ve respaldado por nuestra capacidad para entregar de manera oportuna los cronogramas de trabajo, productos e informes, siguiendo rigurosamente las indicaciones técnicas establecidas.	-Se entrega de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas
4	4- Garantizar la entrega de las órdenes médicas en físico o soportes documentales de los usuarios que no pudieron recibirlas por correo electrónico.	-Nuestra prioridad es brindar un apoyo sólido y comprometido para cumplir con las metas y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud. Para lograrlo, seguimos una estructura clara	-Registro plano ubicación manzana Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)
5	5- realizar la actualización de novedades.	-La verificación de predios y manzanas, así como la actualización de novedades de las familias, es un proceso fundamental para mantener un registro preciso y actualizado de la información relevante.	-Registro fotográfico y actas
6	6- Las demás actividades propias del objeto contractual.	-Entrega de formulas , laboratorio , afiliación por oficio	-Entrega de formulas , laboratorio , afiliación por oficio

© Siasur - 2023

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	$ 1414616
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1055453262		
2023	**JUNIO**	**2023**	**07**	**11**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS DIECISEISPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	**$ 185600**
Salud		COMPENSAR		$ 145000	**$ 145000**
ARL	3	POSITIVA		$ 28258	**$ 28300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 358900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550006000959327

CLAUDIA PATRICIA BERNAL POVEDA
52826840

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023