

|                                                                                   |                                                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.     |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> |  |

| DATOS DEL INFORME       |                                 |            |                                                 |                 |
|-------------------------|---------------------------------|------------|-------------------------------------------------|-----------------|
| Período a Certificar:   | Desde:                          | 2023-08-01 | Hasta:                                          | 2023-08-31      |
| Nombre del Contratista: | LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN       |            | Número de Documento:                            | 1023861160      |
| Correo Electrónico:     | mastermixtas@hotmail.com        |            | Número Telefónico:                              | 3005489723      |
| Nombre del Supervisor:  | LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL | Código Grado: - |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                          |               |      |                       |
|-------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|
| No. Contrato:                 | 6036-2023                                | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: |
| 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     | Procentaje(%) 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        |              | 2023-05-05          |             | 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               |             | \$ 1845152                                |            |
| 3                                   |              | JULIO               |             | \$ 1845152                                |            |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                         | PAGOS REALIZADOS                       | SALDO DEL CONTRATO |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| \$ 1845152                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 9225760                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 5535456                             | \$ 3690304         |
| 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 recopilan las ordenes generadas por los diferentes perfiles para su respectiva entrega al usuario por medio del correo electrónico, WhatsApp o en físico en el domicilio del usuario.                                                       | --Planilla de firma Drive              |                    |
| 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                                                                                                                        | - Actualización de las diferentes novedades encontradas a diario en cada uno de los sectores catastrales asignados para su respectivo seguimiento y manejo de todos los profesionales donde se registra en una base de Drive.                    | -- Registro en 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, | -- Se verifica diariamente en drive de los profesionales de salud para ir registrando la información para el respectivo seguimiento y cumplimiento también por parte de los servicios que se prestan en casa a los usuarios por sus condiciones. | --Registro en Drive Planilla de firmas |                    |
| 4                                                       | 4- Garantizar la entrega de las órdenes médicas en físico o soportes documentales de los usuarios que no pudieron recibirlas por correo electrónico.                                                                                                                                                                                                                                       | -- Dar cumplimiento al 100% en la entrega de las órdenes de cada uno de los perfiles asignados.                                                                                                                                                  | -Planilla de firma del usuario         |                    |
| 5                                                       | 5- realizar la actualización de novedades.*Las demás actividades propias del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | --Reuniones semanales de comité de cuidado                                                                                                                                                                                                       | -Planilla de firma                     |                    |

| 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 | \$ 1845152                  |                |  |
| AÑO                                                     | MES                   | AÑO           | MES            | DÍA     | 8370057727                                                            |                                                  |                             |                |  |
| 2023                                                    | JULIO                 | 2023          | 08             | 10      |                                                                       |                                                  |                             |                |  |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |                       |               |                |         | UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS |                                                  |                             |                |  |
| Item                                                    |                       |               |                |         | Entidades Aportantes a Seguridad Social                               | Ingreso Base de Cotización                       | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |  |
| Pensionado                                              |                       |               |                | NO      | PROTECCIÓN                                                            | \$ 1160000                                       | \$ 185600                   | \$ 185600      |  |
| Salud                                                   |                       |               |                |         | FAMISANAR                                                             |                                                  | \$ 145000                   | \$ 145000      |  |
| ARL                                                     |                       |               |                | 3       | SURA                                                                  |                                                  | \$ 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                                 | 0570475570046049            |                |  |



LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN  
1023861160



LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL



# **Violencias basadas en la orientación sexual e identidad de género (VBG) al interior de la Subredes**

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por  
Google. [Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del  
Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



EMPEÑO EFECTIVO LTA  
NIT 830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

GRUPO DE SERVIDIO

NO US: 9403906637

DE 450957

Cajero:

RAYMOND

CLIENTE beneficiario:

113237 PLANILAS Real aportes en LTA  
Banco Copesa Real aportes en LTA

Fecha:

10/08/2023 15:18:06

PS Recaudador

995349 SANTA LINDA 19.13

Cantidad cupones:

1

Modelo:

1015 1015

Replicio 1:

500752

NUM PLANILAS:

63/0057721

TIPO DE IDENTIFICACION:

FORMA DE

NUMERO IDENTIFICACION:

1023061100

PERIODO:

202307

Replicio 2:

1015

Replicio 3:

5356.900.00

Valor recibido:

\$356.900.00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario

Conservar este recibo, es el unico

soporte valido para obtener cualquier

reclamacion

Con la solicitud y aceptacion de mi

parte, de la prestacion de este

servicio, entiendo que he aceptado

voluntariamente el servicio de este

servicio. Estos datos quedan registrados

en la base de datos de este

servicio y no se aceptan devoluciones

ni devoluciones de dinero.

EMPEÑO EFECTIVO LTA

NO US: 9403906637



Inicio &gt; Map &gt; Administrar el contrato &gt; Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Contratos
- 3 Búsqueda y recepción
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Acusados

[Cancelar](#)

&lt; Evaluación de la Entidad Estatal &gt;

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recupero de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autenticación? ☐ Sí ☒ No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

[Crear](#)

## Documentos de ejecución del contrato

|  | Descripción                    | Nombre del archivo             | Cargado por                                                 |
|--|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CUENTA ABRIL CTO 6001-2023.pdf | CUENTA ABRIL CTO 6001-2023.pdf | Proveedor <a href="#">Detallar</a> <a href="#">Detalles</a> |
|  | CUENTA MAYO CTO 6026-2023.pdf  | CUENTA MAYO CTO 6026-2023.pdf  | Proveedor <a href="#">Detallar</a> <a href="#">Detalles</a> |
|  | CUENTA JUNIO CTO 6036-2023.pdf | CUENTA JUNIO CTO 6036-2023.pdf | Proveedor <a href="#">Detallar</a> <a href="#">Detalles</a> |
|  | CUENTA JULIO CTO 6036-2023.pdf | CUENTA JULIO CTO 6036-2023.pdf | Proveedor <a href="#">Detallar</a> <a href="#">Detalles</a> |
|  |                                |                                | <a href="#">Borrar</a> <a href="#">Cargar nuevo</a>         |

[Cancelar](#)

&lt; Evaluación de la Entidad Estatal &gt;



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

## Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

&lt; Evaluación de la Entidad Estatal &gt;

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

## Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

## Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? Si No

9 Incumplimientos

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                             | Nombre del archivo             | Cargado por                 |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> CUENTA MAYO CTO 5982-2023.pdf  | CUENTA MAYO CTO 5982-2023.pdf  | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO CTO 5982-2023.pdf | CUENTA JUNIO CTO 5982-2023.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA JULIO CTO 5982-2023.pdf | CUENTA JULIO CTO 5982-2023.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
|                                                         |                                | Borrar Cargar nuevo         |

Cancelar

&lt; Evaluación de la Entidad Estatal &gt;



Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN  
 No. identificación: CC1023851160  
 Dirección: CRA 2 ESTE # 77 12  
 Teléfono: 3005489723  
 Correo: edufiscamasler@gmail.com  
 Ciudad: SOACHA  
 Número de Planilla: 8370057727

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

|                                 |                           |                               |               |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------|---------------|
| Nombre Aportante                | LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN | Número de Empleados           | 1             |
| Tipo y número de identificación | CC1023851160              | Período de Cotización Salud   | julio de 2023 |
| Número de planilla              | 8370057727                | Período de Cotización Pensión | julio de 2023 |
| Fecha pago                      | 2023-06-10                | Número de Administradoras     | 3             |
| Número de autorización pago     | 16030564                  | Total Pagado                  | 263300        |
| Banco                           | BOC                       | Total Intereses de Mora       | 0             |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE                        | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|-------------------------------|--------------|---------------------|
| 16-11                 | ARL SURA                      | 263300       | 1                   |
| 230001                | Proteccion (INO + Protección) | 185000       | 1                   |
| EPS017                | Fondos EPS Cotante Cesobrocho | 145000       | 1                   |

TIPO DOC: CC  
 NO. DOCUMENTO: 1003851160  
 APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|----------|----------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|
| EPS017   | 230001   | 1160000   | 1160000     | 1160000     | 0         | 145000           | 0         | 185000             | 0                                | 263300             | 0            |

