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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	KAREN ANDREA LUGO CASTRO		**Número de Documento:**	1073160721	
Correo Electrónico:	KARENLUCAS25@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3123326989	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6045-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1393
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (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
K33P00022	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**		

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	$ 18452256	1788
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 4613064	
2		JUNIO		$ 4512780	
3		JULIO		$ 4462638	

Powered by CamScanner

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 46130864	$ 230865320	$ 0358880482	$ 9476838

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Analizar las necesidades de enfermería de la persona que requiere cuidado y el cuidado	–Se analizaron las necesidades de enfermería de la persona que requiere cuidado durante el desarrollo de la sesión de enfermería.	-formato en físico de la sesión , drive
2	Diseñar junto con la familia las metas y planes de atención de corto, mediano y largo plazo con relación a aspectos en salud.	–Se diseñó con el cuidador o cuidadora las metas de corto, mediano y largo plazo con relación a aspectos en salud.	–formato en físico de la sesión de enfermería, drive
3	Prevenir de enfermedades, a través de la identificación realizada en la primera sesión trabajara sobre los factores de riesgo que puedan generar enfermedades, así como también el tratamiento y control de las mismas	-Se brinda información y educación sobre los factores de riesgo que puedan generar un riesgo.	–formato en físico de la sesión de enfermería, drive
4	Indicar Buenos hábitos de vida saludable que permitan mejorar el estado de salud y bienestar	–Se indican buenos hábitos de vida saludable que permitan mejorar el estado de salud y bienestar	-formato en físico de la sesión de enfermería, drive
5	Validar su la condición de salud y brindar herramientas para que exista mayor satisfacción en la vida diaria.	-Se valida la condición de salud y se brindan herramientas para que exista mayor satisfacción en la vida diaria.	-formato en físico de la sesión de enfermería, drive
6	Enseñar a Manejo del estrés y hábitos para reducción del estrés. Enseñar Herramientas para mejorar las capacidades motrices	-Se brinda orientación para manejo y reducción del estrés, ademas herramientas para mejorar las capacidades motrices	-formato de sesión de enfermería, herramiento (folleto), drive
7	Brindar herramientas para generar una mayor conciencia sobre la salud.	-e brindan herramientas para generar una mayor conciencia sobre la salud.	-formato de sesión de enfermería, herramiento (folleto), drive .
8	Fortalecer de la autonomía-participación social y comunitaria desde las habilidades de la familia	-Se fortalece de la autonomía- participación social y comunitaria desde las habilidades de la familia	-formato en físico de la sesión de enfermería, drive
9	Realizar la visita domiciliaria de seguimiento y se genera el recuento de todo lo aprendido durante las sesiones, utilizando herramientas que permita que el cuidador y la persona cuidada puedan interiorizar los aprendizajes.	-Se Realizan las visitas domiciliarias de seguimiento y se genera el recuento de todo lo aprendido durante las sesiones, utilizando herramientas que permita que el cuidador y la persona cuidada puedan interiorizar los aprendizajes..	-formatos de sesiones de enfermería,drive.
10	Verificación de criterios de inclusión a la estrategia, identificación de necesidades y determinar plan de cuidado	-Durante el desarrollo de las sesiones de enfermería se verifican los criterios de inclusión a la estrategia, identificación de necesidades	-formatos de sesiones de enfermería,drive
11	Atención en salud para fortalecer la labor de cuidado de la Diada Fortalecimiento de competencias y comités de cuidado	-Se brinda educación y/o orientación para fortalecer la labor de cuidado de la Diada Fortaleciendo las competencias y comités de cuidado.	-formatos de sesiones de enfermería,drive.

Powered by CamScanner

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		$ 4462688	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9454875893				
2023	JULIO	2023	08	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 17850355	$ 2856609	$ 2868000	
Salud					FAMISANAR		$ 2231332	$ 2241000	
ARL				3	POSITIVA		$ 43484	$ 43500	
Caja de Compensación				NO		Total	$ 5189859	$ 5554709	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488416869532

KAREN ANDREA LUGO CASTRO
1073168721

Lady Milena Bautista Arandiga
Adm. Seguridad y SALUD OCUPACIONAL

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	Análisis de casos atendidos y fortalecimiento en herramientas para mejorar la atención.	-Se realiza análisis de casos atendidos y fortalecimiento en herramientas para mejorar la atención.	-Comite de fortalecimiento, informe.
13	Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-Se da cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones de las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito	-formatos de sesiones de enfermeria,drive, matrices.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073160721		LUGO CASTRO KAREN ANDREA	INDEFENDIENTE	PRINCPAL	Calle 11 # 4-15	MADRID-CUNDINAMARCA	5155555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	1000001046	1454479893	I	2023/08/04	2023/08/15	BANCO DE BOGOTA	11	$534,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,769,799	$283,200			$1,769,799	$221,300			$0	$0			$1,769,791	$43,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,769,799	$283,200			$1,769,799	$221,300			$0	$0			$1,769,791	$43,200		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,769,799	$283,200			$1,769,799	$221,300			$0	$0			$1,769,791	$43,200		$0	$0
1	CC	1073160721	LUGO KAREN	230101	30	$1,769,799	$283,200	EPS017	30	$1,769,799	$221,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,769,791	$43,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,769,799	$283,200			$1,769,799	$221,300			$0	$0			$1,769,791	$43,200		$0	$0

2023/08/15 06:12 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CE 1073140721		LUCO CASTRO KAREN ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 # 4-15	MADRID-CUNDINAMARCA	5155555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

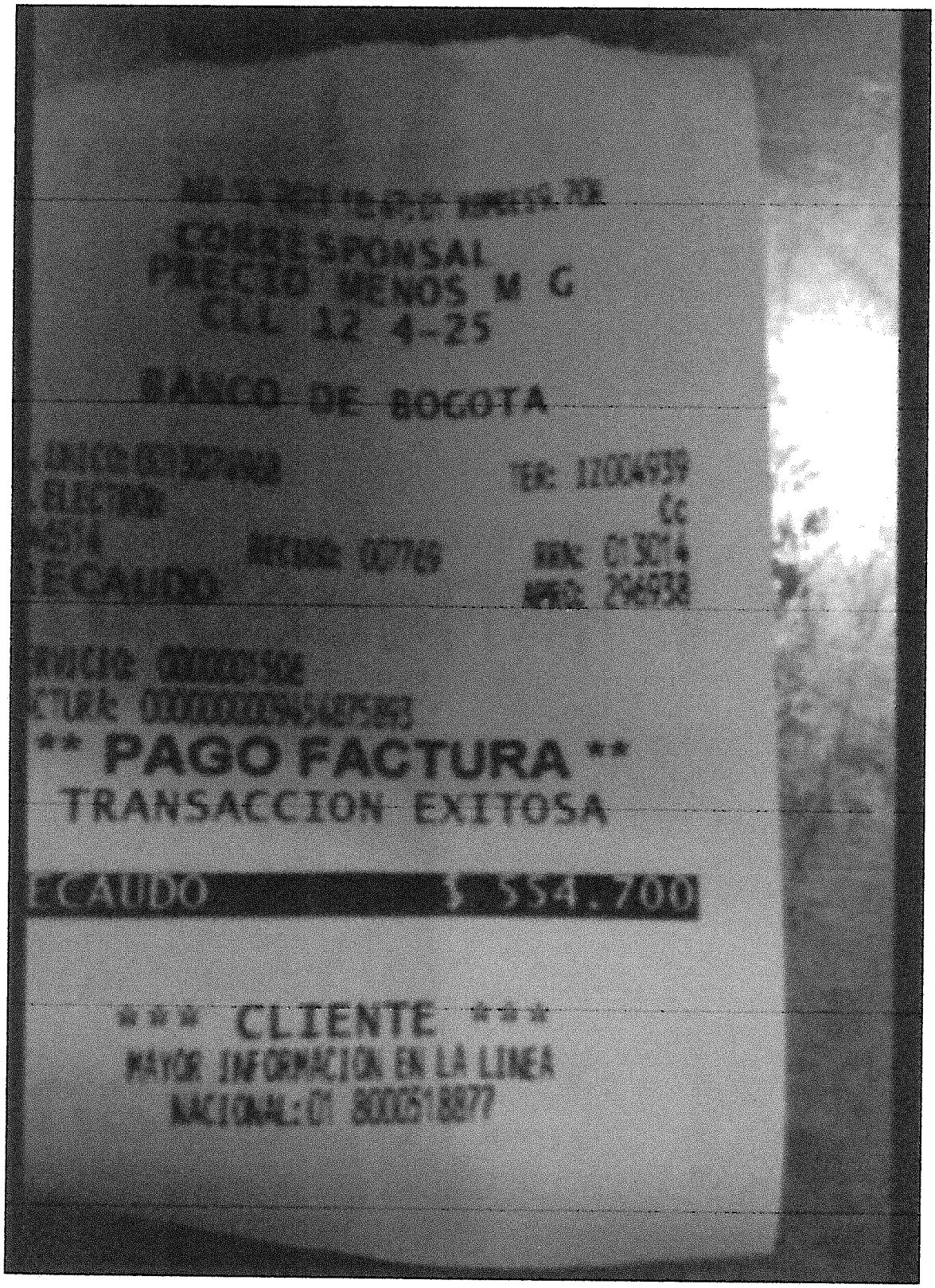
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	1000001046	1454879813	I	2023/08/04	2023/08/15	BANCO DE BOGOTA	11	$554,700

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,200	$3,600	$0	$286,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$283,200	$3,600	$0	$286,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,200	$600	$0	$43,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,200	$600	$0	$43,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,300	$2,800	$0	$224,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$221,300	$2,800	$0	$224,100
TOTAL				1	$547,700	$7,000	$0	$554,700

2023/08/15 06:12 AM

Powered by CamScanner


CORRESPONSAL
PRECIO MENOS M G
CLL 32 4-25
BANCO DE BOGOTA
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
*** CLIENTE ***

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

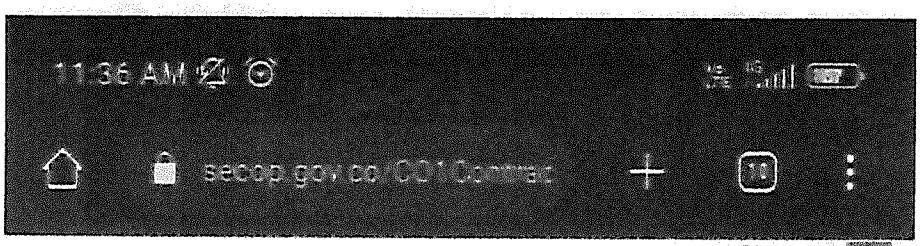
Se ha registrado tu respuesta.

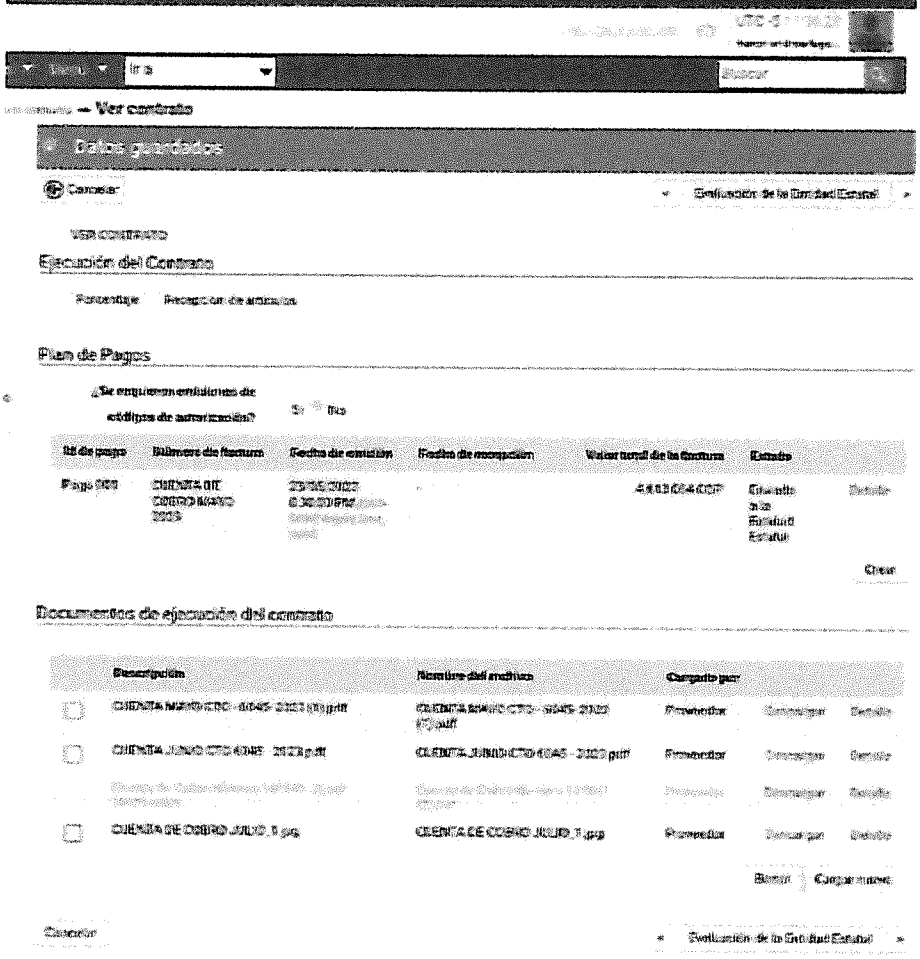
Enviar otra respuesta

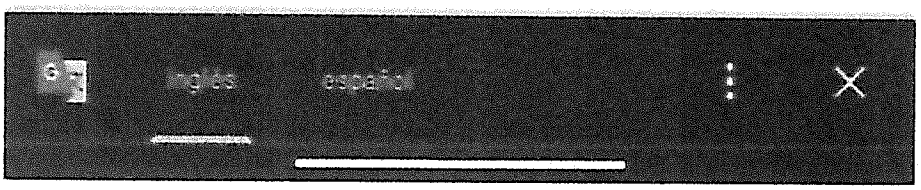
Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Powered by CamScanner







Powered by CamScanner