

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.									
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
DATOS DEL INFORME											
Periodo a Certificar:		Desde:		2023-08-01		Hasta:		2023-08-31			
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 Perteneces:		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					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	AGOSTO	\$ 1845152	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1845152	\$ 9225760	\$ 6950072	\$ 2275688
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 adecuada 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 fórmulas, laboratorio, afiliación por oficio	--Entrega de fórmulas, laboratorio, afiliación por oficio

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	1056124807			
2023	JULIO	2023	08	09				
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	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 - COORDINADOR GENERAL