

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-05-06	Hasta:	2023-05-31		
Nombre del Contratista:	ANDREA YOVANA LOAIZA RODRIGUEZ		Número de Documento:	1013596652		
Correo Electrónico:	andreayovanaloizarodriguez@gmail.com		Número Telefónico:	3192032420		
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL		Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	6004-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1393	
Perfil:	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	\$3075560	120%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3075560		TRES MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS			
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato	2023-05-05		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar				
1	MAYO	\$ 3075560				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 3075560	\$ 3075560		\$ 3075560		\$ 0	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Revisar la historia clínica correspondiente a la atención médica en casa realizada por el grupo base, y verificar las órdenes médicas	-revisión de historia clínicas para verificación de pacientes que requieren el servicio	dispensación de medicamentos en casa
2	2. Entregar medicamentos en casa, a Gestantes con dificultad para la movilización, mayores de 60 años, usuarios con discapacidad, cuidadores de personas dependientes o con discapacidad y usuarios crónicos controlados.	-se realiza entrega de medicamentos a pacientes con discapacidad adultos mayores población indígena y migrantes	-se entrega planilla diaria de la entrega de medicamentos
3	3. Registrar los usuarios con órdenes de medicamentos que no cumplan con criterios para realizar entrega en casa.	-se notifican a los pacientes q no cumplen con los requerimientos para dispensar en la casa	-se realiza revisión de historias clínicas con la jefe para identificar a los pacientes que requieren el servicio
4	4. Imprimir las órdenes e iniciar el proceso verificación de la disponibilidad de los medicamentos en farmacia con el fin de generar la facturación.	-se imprimen las historias clínicas que cumplen con los requisitos	-las fórmulas médicas son llevadas a farmacia para verificar disponibilidad de los medicamentos
5	5. Contactar de manera telefónica a los usuarios con el fin de informar el día en que se realizará la entrega de los medicamentos en el domicilio.	-se contacta al paciente para verificación de datos personales e indicar el día de la entrega	-se entregan planillas de ruta o. La firma de quién recibe a conformidad
6	6. Usar los elementos de protección personal necesarios para la entrega de medicamentos.	-se solicitan insumos de epp para realizar la actividad asignada	-se informa y se firma la entrega de los epp
7	7. Orientar sobre temas relacionados con la conservación adecuada de los medicamentos, vías de administración, dosis y demás información que se encuentre en la orden médica.	-se informa al paciente o cuidador de la toma o aplicación de los medicamentos según criterio medico	-se entregan fórmulas de ruta con firma de recibido a conformidad en el domicilio
8	8. Registrar de manera diaria la entrega de medicamentos efectiva, fallida, pendientes, y demás novedades que surjan en el proceso de dispensación.	-se explica al paciente o cuidador los medicamentos que quedan pendientes por disponibilidad de farmacia	-se registra en la planilla los medicamentos faltantes de cada orden medica
9	9. Realizar limpieza y desinfección de neveras.	-se realiza limpieza y desinfección de los elementos utilizados para el transporte de los medicamentos	-se realiza limpieza y desinfección al finalizar la ruta
10	10. Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a 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 llama al paciente para confirmar cita de entrega en caso de que los datos sean errados , se busca con los datos de dinamica para asegurar la entrega de los medicamentos	-se esperan dos días hábiles para poder contactar al paciente ,antes de optar por una devolución a farmacia , se informa al jefe de área en caso de realizar la devolución

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	\$ 2874264	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9449665833			
2023	ABRIL	2023	04	20				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1149706	\$ 183953	\$ 185600
Salud					SURA		\$ 143713	\$ 145000
ARL				4	SURA		\$ 0	\$ 30000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 333667	\$ 360600
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24100251209

ANDREA YOVANA LOAIZA RODRIGUEZ
1013596652

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL