

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30		
Nombre del Contratista:	ADAN GONZALEZ LOPEZ		Número de Documento:	79892986		
Correo Electrónico:	agonzalezl1976@gmail.com		Número Telefónico:	3229113573		
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	6068-2023	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		
V07PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$3075560	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3075560		TRES MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS			
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2023-05-06		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	\$ 12302240	1788	
2	2023-09-01	2023-10-31	2	\$ 3075560	2836	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		MAYO		\$ 3075560		
2		JUNIO		\$ 3075560		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	JULIO	\$ 3075560	
4	AGOSTO	\$ 3075560	
5	SEPTIEMBRE	\$ 3075560	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 3075560		\$ 18453360	\$ 15377800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1-Realizar la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones/atenciones en salud individuales definido en el lineamiento técnico y operativo de la RPMS (Resolución 3280-2018) y determinar el tipo de atención que requiere el usuario. De esta forma garantizar la apertura de la historia clínica y dar acceso al médico quien hará el registro de la atención médica	-Se realizo acompañamiento a los profesionales de la salud en las visitas de campo, se apoyo en la prestación de servicios como toma de signos y agendamientos.	-Atención medica a pacientes
2	2-Hacer el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada.	-Se realizo el agenda-miento y se realizo priorización de citas medicas con medico general y con especialistas, relacionando la información de los pacientes a travez del drive habilitado para tal fin	-Información alimentada en el drive
3	3- Verificar en historia clínica las órdenes médicas derivadas de la atención inicial por el EAC, y Realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias.	-Se realiza la verificación a través de consulta en Dinamica gerencial de las historias clínicas para identificar las ordenes medicas frente a los servicios solicitados de laboratorios, medicamentos y exámenes médicos. Se realiza toma de muestras de laboratorio a pacientes de la ruralidad de Sumapaz.	.Entrega de las ordenes impresas de laboratorios y medicamentos para evolución. Toma de muestras de laboratorio
4	4- Ejecutar las demás actividades descritas en el proceso de planeación de la atención en las cuales se menciona el perfil de técnico auxiliar de enfermería o administrativo.	-Se realizan actividades propias como auxiliar de enfermería dando apoyo y orientación a los pacientes, atención inicial al paciente y apoyo a los profesionales en la atención medica. se orienta al paciente para la solicitud de los medicamentos, exámenes médicos y controles posteriores.	-Orientación al paciente , acompañamiento al profesional de la salud
5	5. 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 realiza las visitas programadas de acuerdo al cronograma establecido y recibido de los lideres	-Visitas realizadas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6-Las demás actividades propias del objeto contractual.	-Se participa en las charlas programadas se participa en las reuniones semanales programadas por los líderes, en estas reuniones semanales se socializa las actividades desarrolladas durante la semanales informa sobre pacientes que requieren un seguimiento especial. Se realiza alimentación en el drive de la información solicitada	-Lista de asistencia a reuniones, información reportada en drive

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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2023	AGOSTO	2023	09	11		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					1057118849	\$ 3075560
					TRES MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS	
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 196836
Salud					SALUD TOTAL	\$ 153778
ARL				3	SURA	\$ 29968
Caja de Compensación				NO		
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta
						4870504406

ADAN GONZALEZ LOPEZ
79892986

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL