

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31
Nombre del Contratista:	JOHAM AYMER PERDIZ GUACORIZO		Número de Documento:	1149186085
Correo Electrónico:	joham.0490@gmail.com		Número Telefónico:	3003144576
Nombre del Supervisor:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Código Grado: 006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3395-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	521
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)				
Dirección a la que Perteneces:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
002VB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS HERMOSA VISTA	\$1654800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1654800		UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	

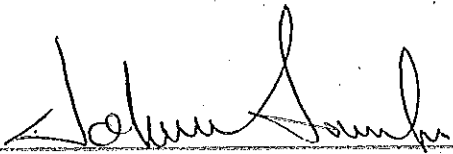
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

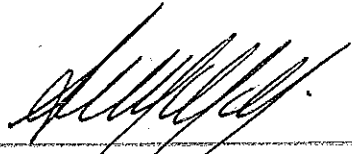
Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-06-01	2023-08-31	1	\$ 1654800	1751
2	2023-08-01	2023-09-30	2	\$ 0	0
3	2023-09-01	2023-10-31	3	\$ 1654800	2867
4	2023-10-01	2023-11-30	4	\$ 1654800	3205
5	2023-11-01	2024-01-31	5	\$ 3309600	3675

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2024-01-01	2024-01-31	6	\$ 1654800	122
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1654800	
2		MARZO		\$ 1654800	
3		ABRIL		\$ 1654800	
4		MAYO		\$ 1654800	
5		JUNIO		\$ 1654800	
6		AGOSTO		\$ 1654800	
7		SEPTIEMBRE		\$ 1654800	
8		OCTUBRE		\$ 1654800	
9		NOVIEMBRE		\$ 1654800	
10		DICIEMBRE		\$ 1654800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8274000		\$ 18202800		\$ 16548000	\$ 1654800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefonica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna.	- BRINDAR INFORMACION Y ORIENTAR A LOS USUARIO DE LA SUB RED SUR SEGUN SU NECESIDAD		- REGISTRO DE INFORMACION ORIENTACION GRUPALES 200 REGISTRO	
2	2. Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, calida, oportuna y efectiva; verificando la documentacion pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	-SE REALIZO VERIFICACIÓN DE DOCUMENTO PARA DISECCIONAR LOS SERVICIO SOLICITADOS POR LOS USUARIOS YA SEA PARA CITAS, MEDICAMENTO O FACTURACIÓN		- SE REALIZO FILTRO DE INGRESÓ A LA UNIDAD DE SERVICIO DE SALUD ASIGNANDO 290 TURNOS DIARIOS	
3	3. Identificar poblacion preferencial, poblacional y especial gestionando su atencion con celeridad contribuyendo a la atencion integral y con calidad y realizar los registros SIDMA	- SE REALIZO FILTRO PARA IDENTIFICAR LA POBLACION PRIORITARIA DE ADULTO MAYOR, GESTANTE, NIÑO EN BRAZO Y EN PERSONA DE CONDICION DE DISCAPACIDAD ASI PODER DIRECCIONAR A LA VENTANILLA VIP. SE GENERA DIGITURNO		- SE REALIZA FILTRO DE INGRESO ENTREGANDO 200 TURNOS A USUARIO PARA LA ATENCIÓN Y SE BRINDO UNA ATENCIÓN DE ACUERDO ALA NECESIDAD DEL USUARIO O DE LA POBLACIÓN	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E	- SE REALIZO CHARLA INFORMATIVO SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL MES	- SE INGRESO A LA FECHA 265 REGISTRO CHARLA ESTABLECIDO SEGÚN EL CRONOGRAMA
5	5. Realizar y-o tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera	- SE REALIZO EL REGISTRO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A LOS USUARIO Y A SU FAMILIA SOBRE LA ATENCIÓN BRINDADA EN LA UNIDAD EN LA CONSULTA EXTERNA.	- SE INGRESO 66 ENCUESTA HASTA LA FECHA DURANTE EL MES

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	\$ 1654800		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1059773677				
2023	DICIEMBRE	2024	01	22					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud						NUEVA EPS		\$ 145000	\$ 145000
ARL					3	POSITIVA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	24106519554		


JOHAM AYMER PERDIZ GUACORIZO
 1149186085


ANDREA LOPEZ GUERRERO
 JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y
 SERVICIO AL CIUDADANO