

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-04-01	Hasta:	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN		Número de Documento:	1023861160	
Correo Electrónico:	mastermixtas@hotmail.com		Número Telefónico:	3005489723	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL	Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6036-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1393
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenec:	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	\$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		2023-05-05		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	\$ 7380608	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	\$ 1845152	2836
3	2023-11-01	2023-11-30	3	\$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	\$ 3690304	3495
5	2024-01-01	2024-02-15	5	\$ 2647392	232
6	2024-02-01	2024-03-31	6	\$ 2888064	609

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-03-01	2024-05-31	7	\$ 3690304	873
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 1845152	
2		JUNIO		\$ 1845152	
3		JULIO		\$ 1845152	
4		AGOSTO		\$ 1845152	
5		SEPTIEMBRE		\$ 1845152	
6		OCTUBRE		\$ 1845152	
7		NOVIEMBRE		\$ 1845152	
8		DICIEMBRE		\$ 1845152	
9		ENERO		\$ 1845152	
10		FEBRERO		\$ 1845152	
11		MARZO		\$ 1845152	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1845152		\$ 23986976		\$ 20296672	\$ 3690304
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.	-ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		-PRODUCTO O EVIDENCIA	
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 recopilan las ordenes generadas por los diferentes perfiles para su respectiva entrega al usuario por medio del correo electrónico, WhatsApp o en físico en el domicilio del usuario		--Planilla de firma	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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,	---Se verifica diariamente en drive de los profesionales de salud para ir registrando la información para el respectivo seguimiento y cumplimiento también por parte de los servicios que se prestan en casa a los usuarios por sus condiciones. --Se verifica diariamente en drive de los profesionales de salud para ir registrando la información para el respectivo seguimiento y cumplimiento también por parte de los servicios que se prestan en casa a los usuarios por sus condiciones. -- --	- ---Registro en Drive Planilla de firmas
4	4- Garantizar la entrega de las órdenes médicas en físico o soportes documentales de los usuarios que no pudieron recibirlas por correo electrónico.	----Dar cumplimiento al 100% en la entrega de las órdenes de cada uno de los perfiles asignados. -	--Planilla de firma del usuario
5	5- realizar la actualización de novedades.*Las demás actividades propias del objeto contractual.	---Reuniones semanales de comité de cuidado -	-----Planilla de firma

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 1845152	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8376323634	-			
2024	MARZO	2024	04	15					
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	PROTECCIÓN	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208600	
Salud					FAMISANAR		\$ 162500	\$ 163000	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 403400	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0570475570046049
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN		2024-04-25 12:23:59	
ACEPTADO SUPERVISIÓN						LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO		2024-04-25 16:33:33	
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-04-25 19:26:26	

Laydi Viviana Martínez Oliveros

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

INDUCCIÓN ESPECÍFICA 2024

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN

1023861160

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas



GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN

Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 19, 2024

Vigencia de 2 años

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN
No. Identificación: CC1023861160
Dirección: CRA 2 ESTE # 77 12
Telefono: 3005489723
Correo: edufisicamaster@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8376323634

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1023861160	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2024
Número de planilla	8376323634	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2024
Fecha pago	2024-04-15	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	6133019	Total Pagado	403400
Banco	1023	Total Intereses de Mora	1200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	208600	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	163000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023861160
APELLIDOS Y NOMBRES: LUIS JAVIER SANCHEZ DURAN

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230201	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

5

6

7

8

9

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SíNo

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA ABRIL CTO 8001-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 8001-2022.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>
☐ CUENTA MAYO CTO 6036-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 6036-2023.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>
☐ CUENTA JUNIO CTO 6036-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 6036-2023.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>
☐ CUENTA JULIO CTO 6036-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 6036-2023.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>
☐ CUENTA AGOSTO CTO 6036-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6036-2023.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>
☐ CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6036-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6036-2023.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>
☐ CUENTA ENERO CTO 6036-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 6036-2023.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>
☐ CUENTA FEBRERO CTO 6036-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 6036-2023.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>
☐ 1711418405-soportes cuenta virt.pdf (Archivado)	1711418405-soportes cuenta virt.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>
☐ CUENTA MARZO CTO 6036 - 2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 6036 - 2023.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>

BorrarCargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2019

Terminos de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000-52-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.