

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Período a Certificar:	Desde:	2022-11-01	Hasta:	2022-11-30
Nombre del Contratista:	YENIFER DALANA MOSQUERA PEREA		Número de Documento:	1007061200
Correo Electrónico:	Yennifermosquera5@gmail.com		Número Telefónico:	3025243454
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL	Código Grado:

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7668-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	3018
Perfil:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO I				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	\$2299448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2299448	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-10-26	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-12-31
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5288730	\$ 5288730	\$ 0	\$ 5288730

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 determinará el tipo de atención que requiere el usuario. De esta forma garantizará la apertura de la historia clínica y dará acceso al médico quien hará el registro de la atención médica	-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 determinará el tipo de atención que requiere el usuario. De esta forma garantizará la apertura de la historia clínica y dará acceso al médico quien hará el registro de la atención médica	-creación y apertura de ingresos, diligenciamiento de bases, facturación de historias clínicas
2	2-Hacer el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada	-Hacer el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada.	- Realizar llamadas para asignación de citas
3	Verificar en historia clínica las órdenes médicas derivadas de la atención inicial por el EAC, y	-Verificar en historia clínica las órdenes médicas derivadas de la atención inicial por el EAC	- Verificación de historias clínicas con el ingreso asignado
4	Realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias	-Realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias.	-Realizar llamadas para asignación de citas
5	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.	-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.	-la fusión debe prestar servicios integrales de salud de todos los niveles de complejidad, adelantando acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a nivel individual y colectivo que le brinden al usuario una atención integral, para lo cual se deberá fortalecer las acciones de autocuidado y mutuo cuidado y las acciones intersectoriales que fomenten acciones individuales y colectivas para incentivar estilos de vida saludable.
6	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.	-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.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7860066418				
2022	OCTUBRE	2022	11	24					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CERO PESOS				
Item					Entidades Aportantes Seguridad Social	a	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR		\$ 1000000	\$ 160000	\$ 32700
Salud					SALUD TOTAL			\$ 125000	\$ 25600
ARL				3	SURA			\$ 24360	\$ 5100
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 290220	\$ 63400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	22902571098	

Yenifer Mosquera

YENIFER DAIANA MOSQUERA PEREA
1007061200

Laydi Viviana Martinez Oliveros

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL

UB- Kimberly Cifuentes

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1007061200
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YENIFER DAIANA MOSQUERA PEREA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 60 SUR # 70-90	TELÉFONO: 9215338
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7860066418	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	MES: octubre
DÍAS DE MORA:	22	AÑO: 2022
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1771962981

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 32.700
SUBTOTAL:			1	\$ 32.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 25.600
SUBTOTAL:			1	\$ 25.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 5.100
SUBTOTAL:			1	\$ 5.100

TOTAL PAGADO:	\$ 63.400
----------------------	------------------

← Comprobante

Movimiento hecho en:



NEQUI

Número de referencia

M4455461

⬇ Pago realizado

Pago en

Soi Ach

¿Cuánto?

\$ 63.400,00

Fecha

23 de Noviembre de 2022 a las 08:01 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app
Nequi y reporta un problema.

Si deseas más información, visita www.nequi.com.co
o llama al 11222222. **VALIDADO**