Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-03-01	Hasta:	2023-03-31	
Nombre del Contratista:	CINDY MILEIDY CELY GUZMAN		Número de Documento:	1016036454	
Correo Electrónico:	indy9124@gmail.com		Número Telefónico:	3214801563	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7010-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	2499
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
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
K33PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	$6633936	71%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 6633936	SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEISPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-09		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-09-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-10-01	2022-12-31	1	$ 19901808	2952
2	2022-12-01	2023-01-31	2	$ 935030	3735
3	2023-01-01	2023-04-02	3	$ 20344070	280

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	SEPTIEMBRE	$ 4864886

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	OCTUBRE	$ 6633936
3	NOVIEMBRE	$ 6633936
4	DICIEMBRE	$ 9338016
5	ENERO	$ 6633936
6	FEBRERO	$ 6633936

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6633936	$ 47814844	$ 40738646	$ 7076198

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1-Atender en consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	-1. Se apoyó y atendió en consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	-Historias Clínicas Digitales y Plan de Cuidado Familiar.
2	2- Realizar diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa.	-2. Se realizo diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa.	-Historias Clínicas Digitales y Plan de Cuidado Familiar.
3	3- Entregar al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	-3. Realizar la entrega al geógrafo de los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	-Mapas y rutas establecidas
4	4- Hacer recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta médica, de manera que afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud puedan conocer la recomendación médica que queda registrada en su Historia Clínica y gestionar las atenciones sugeridas ante su aseguradora.	-4. Se hicieron recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta médica, de manera que afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud puedan conocer la recomendación médica que queda registrada en su Historia Clínica y gestionar las atenciones sugeridas ante su aseguradora.	-Historias Clínicas Digitales y Plan de Cuidado Familiar.
5	5-Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad, tales como consentimiento informado, planes de cuidado, órdenes médicas.	-5. Se organizaron los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad, tales como consentimiento informado, planes de cuidado, órdenes médicas.	-Informes, actas o documentos establecidos.
6	6- Realizar el abordaje de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnóstica (Historia Clínica Digital).	-6- Se realizó el abordaje de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnóstica (Historia Clínica Digital).	-Historias Clínicas Digitales y Plan de Cuidado Familiar.
7	7- Realizar las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-7- Se realizaron las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-Informes, actas o documentos establecidos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8-Realizar las actividades de acuerdo al esquema de operación definido para el sector rural.	-8-Se realizaron las actividades de acuerdo al esquema de operación definido para el sector rural.	-Historias Clínicas Digitales y Plan de Cuidado Familiar.
9	9- Realizar las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	-9- Se realizaron las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	-Historias Clínicas Digitales y Plan de Cuidado Familiar.
10	10-Referir mediante la plataforma del Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia-SIRC los requerimientos de atención que se identifiquen en población afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud, para que desde allí se gestione la atención correspondiente.	-10-Se refirió mediante la plataforma del Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia-SIRC los requerimientos de atención que se identifiquen en población afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud, para que desde allí se gestione la atención correspondiente.	-Formularios en plataforma SIRC.
11	11-Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	-11-Se registró oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	-Historias Clínicas Digitales y Plan de Cuidado Familiar.
12	12- Identificar en su ejercicio de diagnóstico eventos de interés en salud pública visibles en consulta (desnutrición, conducta suicida y violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual, enfermedades eruptivas, hepatitis, infección respiratoria aguda, etc.), el médico debe (i) diligenciar y firmar la Ficha de Notificación Individual o de acuerdo con el protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud – INS (https://www.ins.gov.co buscador-eventos/Paginas Fichas-y- Protocolos.aspx) y el sistema o subsistema de vigilancia correspondiente.	-12- Se identificaron eventos de interés en salud pública visibles en consulta (desnutrición, conducta suicida y violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual, enfermedades eruptivas, hepatitis, infección respiratoria aguda, etc.), el médico debe (i) diligenciar y firmar la Ficha de Notificación Individual o de acuerdo con el protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud – INS (https: www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y- Protocolos.aspx) y el sistema o subsistema de vigilancia correspondiente.	-Fichas de notificación.
13	13- Registrar una vez entregados los usuarios y claves de acuerdo al operador dispuesto en cada subred, la consulta diagnóstica básica en la Historia Clínica Digital, refiriendo las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud; esto exclusivamente para adultos mayores, personal en condición de discapacidad o dependencia y sus cuidadores familiares residentes en el hogar.	-13- Se registró la consulta diagnóstica básica en la Historia Clínica Digital, refiriendo las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud; esto exclusivamente para adultos mayores, personal en condición de discapacidad o dependencia y sus cuidadores familiares residentes en el hogar.	-Historias Clínicas Digitales.
14	14-Verificar que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, accedan a las actividades individuales y familiares contempladas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de acuerdo con los esquemas de atenciones individuales por momento de curso de vida.	-14-Se realizó la verificación que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, accedan a las actividades individuales y familiares contempladas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de acuerdo con los esquemas de atenciones individuales por momento de curso de vida.	-Formularios de canalización a rutas de Promoción y Mantenimiento.

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	$ 6633936
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9448221575		
2023	FEBRERO	2023	03	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2653574	$ 424572	$ 424600
Salud		SURA		$ 331697	$ 331700
ARL	3	SURA		$ 64641	$ 64700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 770121	$ 821000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	346192578

CINDY MILEIDY CELY GUZMAN
1016036454

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016036454		CELY GUZMAN CINDY MILEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CCLE 25 C 85 C 72	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214801563	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1967222744	9448221575	I	2023/03/13	2023/03/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$821,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1016036454	CELY CINDY	25-14	30	$2,653,574	$424,600	EPS010	30	$2,653,574	$331,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,653,574	$64,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,653,574	$424,600			$2,653,574	$331,700			$0	$0			$2,653,574	$64,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$424,600	$0	$0	$424,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$424,600	$0	$0	$424,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,700	$0	$0	$64,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$64,700	$0	$0	$64,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$331,700	$0	$0	$331,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$331,700	$0	$0	$331,700
TOTAL				**1**	**$821,000**	**$0**	**$0**	**$821,000**

2023/03/22 06:20 PM

Gestionar → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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 SEPTIEMBRE CTO 7010-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 7010-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7010-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7010-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO NOV 2022- 7010.pdf	CTO NOV 2022- 7010.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DIC CTO 7010-2022.pdf	CUENTA DIC CTO 7010-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7010-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 7010-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7010-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7010-2022 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

[redacted]

VALOR PAGO FACT

CARGO PAGO PSE

$ -821.000,00

13/03/2023 -- 11:52