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:	LORENA CAROLINA SANABRIA GOMEZ		**Número de Documento:**	1010195060	
Correo Electrónico:	lcsanabriag@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214622243	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2435-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	TERAPEUTA FÍSICO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M06JC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	186	0	17420	$3240120	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3240120**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTOVEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3240120	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12960480	$ 12960480	$ 3240120	$ 9720360

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (profesionál de apoyo terapeutico) acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	---Atencion de usuarios programados para Valoración	---RIPS Y CERTIFICADOS CARGADOS A SISPRO
2	Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	--Recomendaciones a pacientes, entrega de certificado y opciones de beneficios para personas en situacion de discapacidad	----certificado de discapacidad
3	Registrar en la historia clinica toda la informacion de la atencion terapeutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017, norma que la modifique o sustituya).	-Registro de información de paciente en RIPS, agendamiento y SISPRO	----Certificado de discapacidad debidamente diligenciado y cargado a SISPRO-
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de apoyo terapeutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad.	---ACATAR RECOMENDACIONES Y RETROALIMENTACIONES CONSTANTES DE SECRETARIA DE SALUD EN CUANTO A DILIGENCIAMIENTO DE CERTIFICADO EN SISPRO -	-- -CERTIFICADOS CARGADOS EN SISPRO Y RETROALIMENTACION MENSUAL DEL MISMO-
5	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	--Apertura de agenda en CAPS Carmen, CAPS Betania, visitas domiciliarias y visitas a Sumapaz para generar captación de usuarios en lista de espera para su certificado -	---RIPS a y agenda, generacion de certificado-
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--Consenso de equipo multidisciplinario, medico, fisioterapeuta y fonoaudiologa para estudio de historia clinica antes de generar el certificado de discapacidad	----Certificado de discapacidad cargado a SISPRO-

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio	--Revisiòn multidisciplinaria de historia clinica y verificaciòn de la misma en presencia de paciente evaluando sus capacidades segùn su diagnòstico	----Selecciòn de codigos correspondientes a diagnòstico de paciente.-
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento	---Se le informa en el momento de la entrega de los certificados al paciente y acompañante los codigos valorados, la categoria de su discapacidad y el porcentaje en cada desempeño del usuario -	---Certificado con registro de datos de paciente , codigos de su certificacion y categoria de discapacidad-
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---actividades administrativas tales como carga de certificados, orden de agendamiento, respuestas y peticiones a la secretaria, cruce de estadiscas, entrega de las mismas. --	----Estadistica mensual, carga de certificados, agendamiento en drive.

© Siasur - 2023

INFORMACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3240120
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1053331049		
2023	FEBRERO	2023	03	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTOVEINTEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1296048	$ 207368	$ 207400
Salud		NUEVA EPS		$ 162006	$ 162100
ARL	3	SURA		$ 31572	$ 31600
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 376139	$ 401100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870413194

LORENA CAROLINA SANABRIA GOMEZ
1010195060

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2023