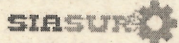
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-05-05	Hasta:	2023-05-31	
Nombre Contratista:	del	PAULA DANIELA RODRIGUEZ CASTAÑEDA		Número de Documento:	1013689832
Correo Electrónico:	pauadanielar99@gmail.com			Número Telefónico:	3153766383
Nombre Supervisor:	del	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5808-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1394
Perfil:	TECNICO (TERRITORIOS)				
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
K33PI0022	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$2460448	115.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2023-05-05	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2460448	\$ 2460448	\$ 0	\$ 2460448

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

1	Garantizar la apertura de la historia clínica y dar acceso al profesional de la salud (médico, médico especialista, enfermera y psicólogo) quien hará el registro de la atención médica en el sistema de información para registro de historia clínica.	Revisar historial clínico y órdenes de servicio para verificar los datos remitidos por el profesional y así mismo conocer el estado de ingreso	-Ingresos abiertos a nombre del profesional y dejar el número de ingreso en la base del profesional
2	Realizar la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones/atenciones en salud individuales definido en el RPMS (Resolución 3280-2018) y determinar el tipo de atención que requiere el usuario.	-Revisar historial clínico y órdenes de servicio para verificar el tipo de historia que se debe realizar	-Se deja la observación en el drive de información de usuario
3	Verificar el registro de la atención y dar cierre al proceso, en caso de identificar atenciones sin registro en historia clínica informar al líder de planeación quien realizará el reporte a los líderes operativos para su debido seguimiento.	-Verificar en historia clínica el cargo oportuno de la misma en el ingreso que corresponde y según la frecuencia de uso	-Reporte de facturas realizadas por facturador
4	Realizar el cierre del 100% de los ingresos facturados durante el mes, realizando la facturación a la EAPB correspondiente, según la atención realizada por parte de los profesionales y realizar el registro de la apertura de la historia clínica en la matriz definida para tal fin.	-Facturación de ingresos con todas las historias cargadas en dinámica gerencial	-Reporte de facturas realizadas por facturador
5	Realizar la revisión de historia clínica en busca de las órdenes generadas por las consultas realizadas por los profesionales de equipos de atención en casa, adicionalmente se realizará una revisión de frecuencias de uso con el fin de identificar las consultas pendientes que por curso de vida le corresponde a cada usuario según esquema de atenciones. Y realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias teniendo en cuenta la disponibilidad de agenda en la subred o de EAC, dejar registro del tipo de consulta agendada en matriz de agendamiento.	-Asignación de citas médicas según la necesidad del usuario	-Registro de la base de agendamiento dada por SDS
6	Realizar el proceso de verificación en historia clínica de las órdenes médicas derivadas de la atención inicial de EAC, identificar los usuarios con órdenes a las especialidades de: medicina familiar, medicina interna y psiquiatría, con el fin de realizar el agendamiento de acuerdo con la modalidad de servicio habilitada en cada subred con los profesionales especializados que se encuentran contratados en el convenio para tal fin.	-Realizar verificación de citas médicas y órdenes remitidas para los especialistas de EAC y realizar llamadas para asignación de la consulta	-Llevar la agenda de cada especialista en dinámica con los usuarios que requieren la visita
7	Realizar el contacto telefónico de los usuarios que se encuentran en la base de rúneo-SDS con el fin de actualizar y/o confirmar datos de ubicación y agendar la visita del grupo base o profesional de psicología. Al finalizar este primer contacto telefónico con el usuario se indicará el objetivo de la visita, tipo de atención y día en el que el equipo realizará la valoración integral del usuario y su familia en la vivienda.	-Realizar llamadas de la base de rúneo según la ruta remitida por SDS para asignación de visitas de los profesionales	-Gestión de base de rúneo con la gestión de cada llamada y contacto telefónico con los usuarios

8	Realizar el proceso de recordación de citas previo al día de la cita asignada, que consiste en el contacto telefónico y/o uso de otros canales de comunicación, con el fin de recordar al usuario el día, hora, tipo de cita asignada (intramural o en la vivienda por EAC). Si hay cancelación de la cita por parte del usuario habrá lugar a una reprogramación de esta.	-Realizar llamadas a los usuarios con citas programadas para los profesionales de EAC, para recordar la cita asignada	-Registro de la base de agendamiento dada por SDS
9	Realizar el seguimiento a las citas que registren inasistencias, haciendo un nuevo contacto telefónico o realizando la verificación en historia clínica dicha atención. En caso de inasistencia del usuario se realizará la reprogramación de la cita según disponibilidad de agendas y disponibilidad del usuario.	-Realizar llamadas a los usuarios con citas programadas para hacer seguimiento de la consulta realizada por el equipo de EAC	-Registro de la base de agendamiento dada por SDS
10	Llevar registro del 100% de usuarios con citas agendadas, que darán cuenta del tipo de agendamiento, fechas de las citas, tipo de consulta, estado de la cita, entre otros, adicionalmente permitirá realizar un proceso de recordación de citas, seguimiento a los usuarios inasistentes, y reprogramaciones.	-Registro de la base de agendamiento dada por SDS	-Registro de la base de agendamiento dada por SDS
11	Asistir de manera oportuna al comité interno de planeación, el cual se realizará una vez al mes, en estas sesiones se identificarán las necesidades de articulación con procesos de EAC y de la Subred, así mismo, se revisarán los indicadores para establecer las mejoras a que haya lugar para el proceso.	-Asistir a cada reunion y comités asignados por la líder de planeación	-Firma de formato listado de asistencia
12	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.	-Realizar todas las actividades que me sean descritas por el lider de planeacion	-Gestionar las bases de las actividades que sean asignadas según corresponda con el proceso de planeacion
13	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 al 100% de todas las actividades descritas cada mes hasta el fin del convenio	-Gestionar las bases de las actividades que sean asignadas según corresponda con el proceso de planeacion
14	De acuerdo a la matriz programática realizará la meta establecida por PRODUCTOS y se realizarán las Agendas con seguimiento según lo solicitado por Equipos de Atención en Casa y Relevos, Asistencia y Análisis de casos, Casos con apertura y cierre de atención.	-Dar cumplimiento a la meta de facturación y agendamiento	-Productividad

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	Valor Mínimo de los Aportes Aportado	Item	Valor de Ingreso Base de Cotización	
	AÑO	MES	DÍA	Valor de Ingreso Base de Cotización				Valor Mínimo de los Aportes Aportado	
2023	ABRIL	2023	05	11	9449938323			DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS	
Pensionado		NO	FORVENIR			\$ 160853	\$ 186100		
Salud			SANITAS			\$ 125667	\$ 145400		
ART		3	SURA			\$ 24490	\$ 28400		
Caja de Compensación		NO				\$ 291768	\$ 359900		
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	
								91200636924	

PAULA DANIELA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

1013689832

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Sisur - 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013689832		RODRIGUEZ CASTAÑEDA PAULA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 55UR #19-29	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4072936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Pago			
2023-04	2075452740	9449938323	2023/05/09	2023/05/11	BANCOLOMBIA	2	\$383,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	
1	CC 1013689832	RODRIGUEZ PAULA	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5005	30	\$1,160,000	\$145,000	CCF22	30	\$1,160,000	\$23,200	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DY	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 107368982		RODRIGUEZ CASTAREDA PAULA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5508 #19-29	BOGOTÁ BOGOTÁ D.E.	4672936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Disa Mora	Valor
Pension Salud								
2023-04	2023-04	2023-04	1	2023/05/09	2023/05/11	BANCOLOMBIA	2	\$483,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$500	\$0	\$186,100
POREVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$500	\$0	\$186,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$100	\$0	\$28,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$100	\$0	\$28,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$100	\$0	\$23,300
COL SUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$23,200	\$100	\$0	\$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$400	\$0	\$145,400
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$400	\$0	\$145,400
TOTAL				1	\$382,100	\$1,100	\$0	\$383,200

Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: PAULA DANIELA RODRIGUEZ CASTAÑEDA

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA



Nro. de recibo: 9449938323

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9449938323

Identificación del contribuyente: 190.24.146.202

Concepto: CC

Razón Social: 1013689832

Fecha y hora de la transacción: Jueves 11 de Mayo de 2023 11:08:30 AM

Nro. de comprobante: 0000036601

Valor pagado: \$ 383,200.00

Producto: *****6924

Bancolombia S.A.

