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:**	2023-05-05	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	FRANCY LADINO PINZON		**Número de Documento:**	52295504	
Correo Electrónico:	francyladinop19@gmail.com		**Número Telefónico:**	3124623433	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6010-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1393
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	Procetaje(%) 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	1. Revisar la historia clínica correspondiente a la atención médica en casa realizada por el grupo base, en donde verifica las órdenes médicas generadas, específicamente las órdenes de laboratorios clínicos.	-REVISIÓN DE HISTORIA CLÍNICA Y ORDENES MEDICAS GENERADAS EN LA VISITA	-APLICATIVO DINÁMICA
2	2. Definir la población priorizada para realizar la toma muestras de laboratorios en casa tal Gestantes no adherentes a controles prenatales o con dificultades para la movilización, mayores de 60 años, usuarios con discapacidad, cuidadores de personas dependientes o con discapacidad, usuarios crónicos controlados, y menores de 5 años.	-CLASIFICACIÓN DE USUARIOS SEGÚN SU PRIORIZAN PARA LA TOMA DE LABORATORIOS EN CASA	-BASE
3	3. Realizar el registro de los usuarios con órdenes de laboratorios que no cumplan con criterios para toma de laboratorios.	--REALIZACIÓN DE REGISTRO DE USUARIOS QUE NO CUMPLAN CON CRITERIOS DE LABORATORIO	--APLICATIVO DINÁMICA
4	4. Realizar la impresión de estas órdenes e iniciar el contacto telefónico con los usuarios con el fin de informar el procedimiento que se llevará a cabo en la vivienda del usuario y dar indicaciones previas de preparación según sea el caso.	-REALIZAR CONTACTO TELEFÓNICO CON LOS USUARIOS PRIORIZADOS Y EXPLICAR LOS PROCESOS QUE SE VA A REALIZAR EN LA VIVIENDA SEGÚN SEA EL CASO	-APLICATIVO DINÁMICA
5	5. Facturar los exámenes de laboratorio.	--FACTURACIÓN DE LABORATORIOS	-APLICATIVO DINÁMICA
6	6. Alistar los elementos de protección personal, insumos y dispositivos médicos necesarios para el desarrollo de sus actividades.	-USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	-INSUMOS
7	7. Verificar el cumplimiento de las condiciones de preparación para la toma de muestra y de recolección si aplica para la entrega de muestras.	-VERIFICAR SI APLICA PARA LA MUESTRAS	-APLICATIVO DINÁMICA
8	8. Realizar la toma y marcación las de muestras de laboratorios de acuerdo a las guías, protocolos, procesos y procedimientos establecidos en la subred sobre toma y manejo de muestras de laboratorio.	-REALIZAR LA MARCACIÓN DE MUESTRAS SEGÚN GUÍAS,PROTOCOLOS, PROCESOS DE LA SUBRED	-BASE
9	9. Informar al usuario sobre la entrega de los resultados y consulta médica para la lectura de resultados.	-INFORMAR AL USUARIO DONDE RECLAMAR LOS RESULTADO	-VÍA TELEFÓNICA
10	10. Agendar la consulta médica para la lectura de los resultados de laboratorios.	-AGENDA MIENTO DE CITAS	-APLICATIVO DINÁMICA
11	11. Recomendar a el usuario con respecto a los eventos adversos que se puedan presentar, verificará la comprensión y repetirá la información en caso de ser necesario.	-REALIZAR RECOMENDACIONES DE LOS EVENTOS ANVERSOS	--VÍA TELEFÓNICA

© Siasur - 2023

12	12.Transportar las muestras tomadas y recibidas, de acuerdo con los criterios definidos en los protocolos, guías, y demás documentos.	-REALIZAR ENTREGA DE TOMA DE MUESTRAS SEGÚN LAS GUÍAS Y DEMÁS DOCUMENTOS	-BASE
13	13.Entregar las muestras tomadas al laboratorio clínico de la subred a fin de ser procesadas.	-ENTREGA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	-USS UNIDAD CORRESPONDIENTE
14	14. Registro diario de las muestras tomadas con la relación de los usuarios objeto de toma de muestras de laboratorio en casa, fechas de toma, novedades, y citas programadas para lectura de estos. Esta información se consignará en el formulario destinado para tal fin.	----REGISTRO DE TOMA DE MUESTRAS	-BASES DE DATOS
15	15. 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.	--RECOGER LA INFORMACIÓN DE LOS USUARIOS	-FORMULARIOS

© Siasur - 2023

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	$ 2299448
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9449627310		
2023	**ABRIL**	**2023**	**05**	**24**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1005333.3333333	$ 160853	**$ 185600**
Salud		COMPENSAR		$ 125667	**$ 145000**
ARL	3	SURA		$ 24490	**$ 28300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 291768**	**$ 358900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20163876770

FRANCY LADINO PINZON
52295504

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023