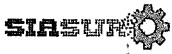


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31			
Nombre del Contratista:	SYNDY JOHANNA AVILA FRANCO			Número de Documento:	1024462011		
Correo Electrónico:	JOHANISX3@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3008121204		
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	6011-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1394		
Perfil:	TECNICO (TERRITORIOS)						
Dirección a la que Perteneces:	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	\$2460448	100%			
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2460448		DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-05-06			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2023-06-01	2023-09-30	1	\$ 9841792	1790		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar			
1	MAYO			\$ 2460448			
2	JUNIO			\$ 2460448			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	

\$ 2460448		\$ 12302240	\$ 4920896	\$ 7381344
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.	-Se revisa la historia clínica correspondiente a la atención médica en casa realizada por el grupo base, en donde verifica las órdenes médicas producidas, específicamente las órdenes de laboratorios clínicos.	-Validación Aplicativo DINAMICA- Registro en DRIVE - secretaria de salud " Base servicios de apoyo 2023 sur "	
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.	--Se define la población priorizada para realizar la toma de 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.	--Validación Aplicativo DINAMICA- Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "	
3	3. Realizar el registro de los usuarios con órdenes de laboratorios que no cumplan con criterios para toma de laboratorios.	--Se realiza el registro de los usuarios con órdenes de laboratorios que no cumplen con los criterios para toma de laboratorios.	--Validación Aplicativo DINAMICA- Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "	
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.	--Se imprimen órdenes y se procede a realizar 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.	--Validación Aplicativo DINAMICA- Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " - llamadas a través de telefono corporativo subred del sur -	
5	5. Facturar los exámenes de laboratorio.	--Las ordenes medicas son facturadas en hospital tunal	--Se descarga orden para facturación desde el aplicativo DINAMICA-Las órdenes médicas son facturadas en hospital tunal	
6	6. Alistar los elementos de protección personal, insumos y dispositivos médicos necesarios para el desarrollo de sus actividades.	--Se preparen previamente los elementos de protección personal, insumos y dispositivos médicos necesarios para el desarrollo de sus actividades.	--La ??entrega de insumos está a cargo de subred del sur y de laboratorio clinico Hospital Tunal -validación de protocolo	
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.	--Se valida y da cumplimiento a las condiciones de preparación para la toma de muestra y de recolección si aplica para la entrega de muestras.	--La ??entrega de insumos está a cargo de subred del sur y de laboratorio clinico Hospital Tunal -validación de protocolo	
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.	--Se realiza la toma y marcación de las muestras de laboratorio de acuerdo a las guías, protocolos, procesos y procedimientos establecidos en la subred sobre toma y manejo de muestras de laboratorio.	--La ??entrega de insumos está a cargo de subred del sur y de laboratorio clinico Hospital Tunal -validación de protocolo	
9	9. Informar al usuario sobre la entrega de los resultados y consulta médica para la lectura de resultados.	--Se Informa al usuario sobre la entrega de los resultados y consulta médica para la lectura de resultados.	--La ??consulta para lectura de laboratodios esta a cargo del grupo de agendamiento-laboratorio lo valida en Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Agendar la consulta médica para la lectura de los resultados de laboratorios.	--Se valida el programa de consulta médica para la lectura de los resultados de laboratorios.	--La ??consulta para lectura de laboratodios esta a cargo del grupo de agendamiento-laboratorio lo valida en Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "
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.	--Se explican y dan recomendaciones al usuario con respecto a los eventos adversos que se pueden presentar, verificará la comprensión y repetirá la información en caso de ser necesario.	--Soporte - consentimiento informado
12	12.Transportar las muestras tomadas y recibidas, de acuerdo con los criterios definidos en los protocolos, guías, y demás documentos.	--Se transportan las muestras tomadas y recibidas, de acuerdo con los criterios definidos en los protocolos, guías y demás documentos.	--Soporte -Protocolo establecido toma de laboratorio clinico
13	13.Entregar las muestras tomadas al laboratorio clínico de la subred a fin de ser procesadas.	--Se entregan las muestras tomadas al laboratorio clínico de la subred a fin de ser procesadas.	--Soporte - entrega de orden medica- factura y registro de paciente s en listado de laboratorio clinico Hospital Tunal
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.	--Se registra diariamente 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 en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "
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.	--Se Da 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	--Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "

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 \$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056165398	
2023	JUNIO	2023	07	13		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado			NO		\$ 1160000	\$ 185600
Salud			SALUD TOTAL			\$ 145000
ARL			3			\$ 28258
Caja de Compensación			NO		Total	\$ 336655
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta
						002100126693

Johanna Avila Franco
SYNDY JOHANNA AVILA FRANCO
1024462011

Cicero Cefredo
LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL

Simple

Fecha creación reporte:

2023-07-23 05: PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización:

junio de 2023

Periodo Servicio:

junio de 2023

Referencia pago

8801118770

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

PAGOSIMPLE

Numero Planilla:

1056165398

PAGADA 13/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SYNDY JOHANNA AVILA FRANCO	Dirección	Calle 64 sur 72a 13
Documento	CC1024462011	Teléfono	3008121204
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICA
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Sueldo Cotizante	Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
				NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	
CC 1024462011	SYNDY JOHANNA AVILA FRANCO	59	0																												\$365.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sura	Aportes CBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Aportes Incapacidades (cas salidas a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA	TOTAL INTERESES DE MORSA	TOTAL FINAL
\$1.160.000	\$1.160.000	\$1.160.000	\$1.160.000	\$185.600	\$145.000	\$22.300	\$7.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$365.900	\$3.100	\$369.000



Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

43566942

Destino de pago

SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo

1024462011

Fecha

13/07/2023

Número de aprobación

00566942

Dirección IP

191.95.52.11

Valor transacción

\$ 369.000,00

Referencia 1

CedulaDeCiudadania

Referencia 2

1024462011

Referencia 3

10.3.6.244

→ Administración de contratos → Ver contrato

n general

s

rvicios

is del Proveedor

is del contrato

n presupuestal

el Contrato

mes del Contrato

entos

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 MAYO CTO 6011-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 6011-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO CTO 6011-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 6011-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

PRELIMINAR - ENCUESTA DE HABITOS SALUDABLES

PRELIMINAR - ENCUESTA DE HABITOS SALUDABLES

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

Cargo

Pregunta requerida

Nombre completo

Pregunta requerida