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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	CARLOS ERNESTO RODRIGUEZ CRIOLLO		**Número de Documento:**	1031154043	
Correo Electrónico:	caerodriguezcr@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3163511089	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5873-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1393
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (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
V07PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$7214086	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7214086**	**SIETE MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y SEISPESOS**		

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	$ 25770104	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 6249636	2836

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 4475048
2	JUNIO	$ 7098352

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	JULIO	$ 5979590
4	AGOSTO	$ 7252664

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7098352	**$ 39118092**	**$ 24805654**	**$ 14312438**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar y 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.	-Se realiza atención a cada uno de los miembros de las familias	- hc en dinamica
2	2. Realizar diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa.	-A la fecha no se me ha notificado errores de calidad	-no se ha corregido nada por que no se me ha notificado
3	3. Realizar la entregar al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	-Se hace la entrega de los mapas a los geografos	-Mapas diligenciados
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.	-Se hace recomendaciones a los usuarios sobre ordenes de laboratorios, formulacion	-historia clinica en DINAMICA
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.	-Realizacion de consentimientos informados, planes de salud y ordenes medicas	-Consentimientos informados firmados -planes de salud y ordenes medicas en historia clinica de Dinamica
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).	-Se hace la valoracion medica, diligenciamiento de los diferentes formatos para clasificación del riesgo	-historia clinica en DINAMICA
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.	-Se hace las atenciones medicas teniendo en cuenta las indicaciones de la guia operativa del convenio	--historia clinica en DINAMICA
8	8. Realizar las actividades de acuerdo al esquema de operación definido para el sector rural.	-No soy del area rural	No soy del area rural
9	9. Realizar las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	-Se toman las mediciones y se hacen los diferentes tamizajes solicitados segun tipo de atencion medica	-Historia clinica en DINAMICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se hace la referencia para el seguimiento de las diferentes EAPB en la plataforma SIRC	-Soporte en la plataforma SIRCA
11	11. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	-Se hace el registro en el periodo indicado teniendo en cuenta la oportunidad de eficacia de la plataforma de DINAMICA	-Historia clinica en Dinamica
12	12. Identifica 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 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.	-Se evidencia eventos de salud publica	-ficha de notificacion de los eventos de salud publica
13	13. Registrar 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.	-Se hace el diligenciamiento completo y con calidad de todos los campos requeridos en la historia clinica	-Historia clinica en DINAMICA
14	14. Realizar 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.	-Se realiza atencion integral a todos los integrantes de la familia que se encuentren en el momento de la atencion	-Historia clinica en DINAMICA
15	15.Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaria 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 las directrices dadas por secretaria de salud.	- HC en dinamica

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	$ 7252664
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456841709		
2023	AGOSTO	2023	09	26			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2901066	$ 464171	$ 471600
Salud		FAMISANAR		$ 362633	$ 368400
ARL	3	SURA		$ 70670	$ 71800
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 841948**	$ 911800

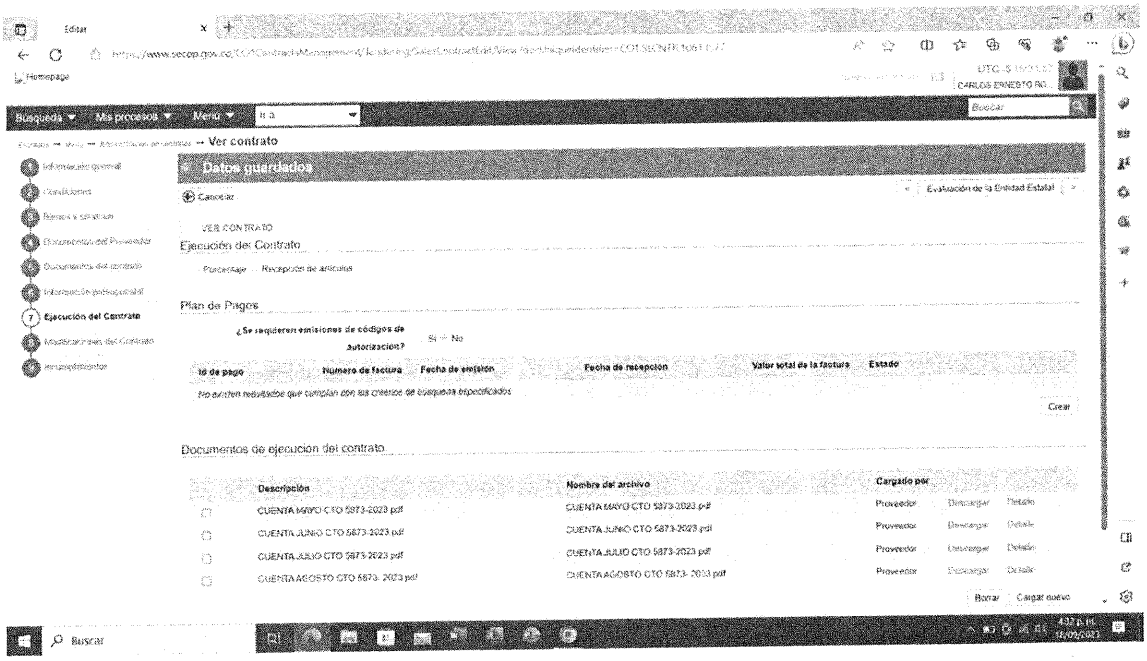
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	022590673

CARLOS ERNESTO RODRIGUEZ CRIOLLO
1031154043

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023


Editar
Homepage
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Buscar
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
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 5873-2023.pdf
CUENTA JUNIO CTO 5873-2023.pdf
CUENTA JULIO CTO 5873-2023.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 5873- 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Buscar

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 1031154043		RODRIGUEZ CRIOLLO CARLOS ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 54 sur 24 a 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3939394	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	181626457	9456841709	1	2023/09/12	2023/09/26	BANCO DE BOGOTA	14	$911,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD			CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,902,000	$464,400			$2,902,000	$362,800			$0	$0			$2,902,000	$70,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$2,902,000	$464,400			$2,902,000	$362,800			$0	$0			$2,902,000	$70,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,902,000	$464,400			$2,902,000	$362,800			$0	$0			$2,902,000	$70,700		$0	$0
1	CC	1031154043	RODRIGUEZ CARLOS	25-14	30	$2,902,000	$464,400	EPS017	30	$2,902,000	$362,800		0	$0	$0	14-11	30	$2,902,000	$70,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,902,000	$464,400			$2,902,000	$362,800			$0	$0			$2,902,000	$70,700		$0	$0

2023/09/26 11:14 AM

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 1031154043		RODRIGUEZ CRIOLLO CARLOS ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 54 sur 24 a 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3919394	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	181626457	9456841709	I	2023/09/12	2023/09/26	BANCO DE BOGOTA	14	$911,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,400	$7,200	$0	$471,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$464,400	$7,200	$0	$471,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,700	$1,100	$0	$71,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$70,700	$1,100	$0	$71,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,800	$5,600	$0	$368,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$362,800	$5,600	$0	$368,400
TOTAL				1	$897,900	$13,900	$0	$911,800

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 458202

martes, 26 de septiembre de 2023, 11:14:58 AM

Detalle

$911,800.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******0673
Descripción:	nilla de aportes con clave: 9456841709
Fecha y hora inicio transacción	2023-09-26 11:14:07
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9456841709
Código Único de Seguimiento	181626457
Dirección IP:	181.53.13.60
Referencia 1:	181.53.13.60
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1031154043

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Certifica que:

CARLOS ERNESTO RODRIGUEZ CRIOLLO

C.C.1031154043

Participó en el Curso Virtual:

Bogotá Salud Digital "Equipo de Salud"

Con una intensidad horaria de seis (6) horas

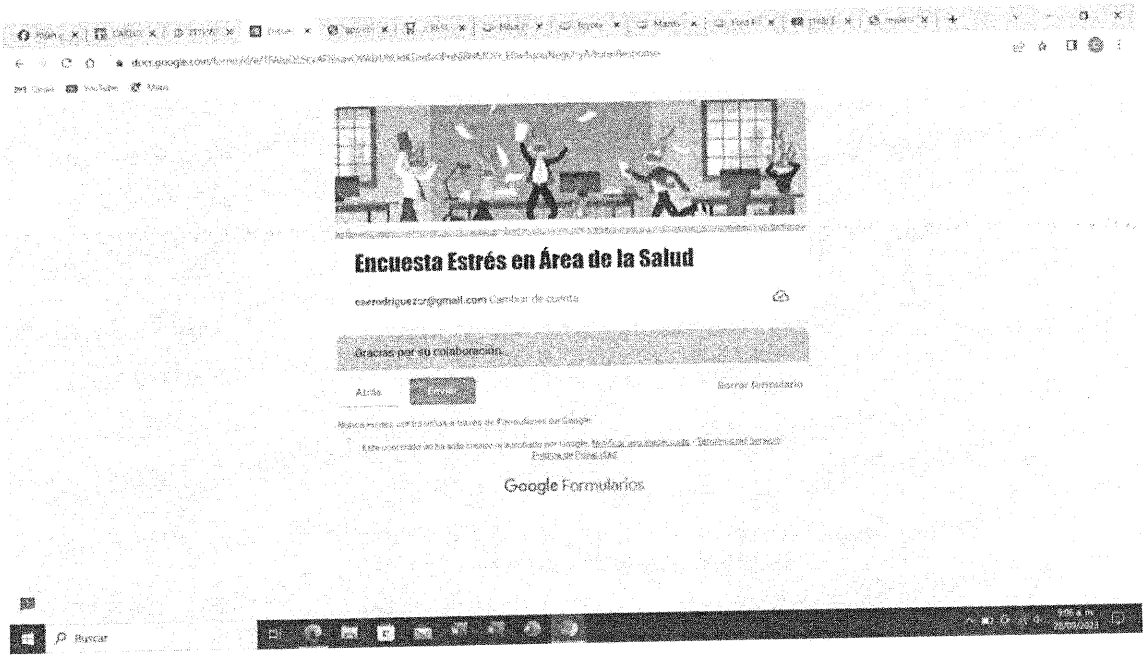
N R Z J s 9 s N S m

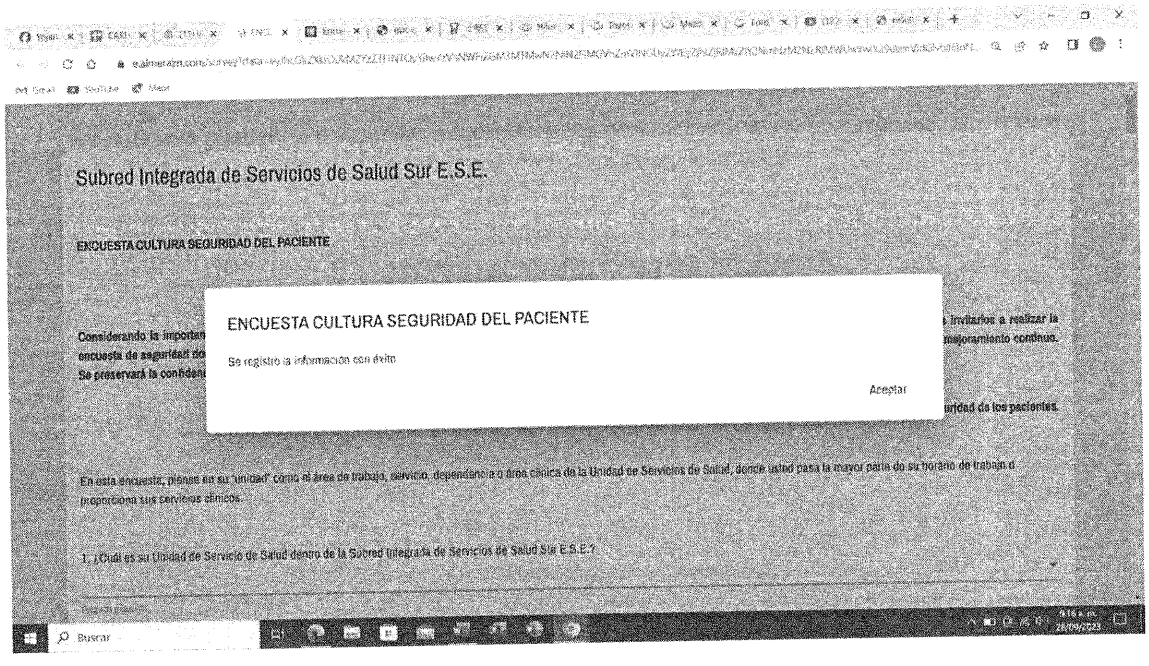
Bogotá salud digital
Rápido, fácil y seguro para todos

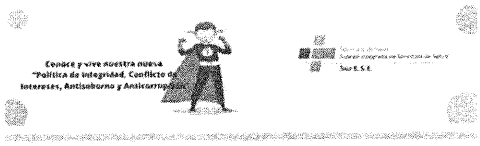
Alejandro Gómez López
Secretario Distrital de Salud

BOGOTÁ

"La presente constancia de asistencia se expide conforme a lo definido en el Decreto 1075 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Educación Artículo 2.6.6.8. Educación informal"


Encuesta Estrés en Área de la Salud
caerodriguezor@gmail.com Cambiar de cuenta
Gracias por su colaboración.
Atrás
Enviar
Borrar formulario
Google Formularios


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA CULTURA SEGURIDAD DEL PACIENTE
ENCUESTA CULTURA SEGURIDAD DEL PACIENTE
Se registró la información con éxito
Aceptar
En esta encuesta, piense en su "unidad" como el área de trabajo, servicio, dependencia o área clínica de la Unidad de Servicios de Salud, donde usted pasa la mayor parte de su horario de trabajo o proporciona sus servicios clínicos.
1. ¿Cuál es su Unidad de Servicio de Salud dentro de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.?



Evaluación para la medición de apropiación del conocimiento de la Política de Integridad, Conflicto de Intereses, Antisoborno y Anticorrupción - Tercer trimestre

Se ha registrado tu respuesta

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios