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:	KAREN ANDREA LUGO CASTRO		**Número de Documento:**	1073160721	
Correo Electrónico:	KARENLUCAS25@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3123326989	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6045-2023	**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	$3434727	74.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3434727**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISIETEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-05-05		**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	$ 18452256	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 4362354	2836

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 4613064
2	JUNIO	$ 4512780

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	JULIO	$ 4462638
4	AGOSTO	$ 4613064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4613064	$ 27427674	$ 18201546	$ 9226128

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Analizar las necesidades de enfermería de la persona que requiere cuidado y el cuidado	--Se analizaron las necesidades de enfermería de la persona que requiere cuidado durante el desarrollo de la sesión de enfermería.	-drive, historia clínica
2	Diseñar junto con la familia las metas y planes de atención de corto, mediano y largo plazo con relación a aspectos en salud.	--Se diseñó con el cuidador o cuidadora las metas de corto, mediano y largo plazo con relación a aspectos en salud.	-Drive e historia clínica
3	Prevenir de enfermedades, a través de la identificación realizada en la primera sesión trabajara sobre los factores de riesgo que pueden generar enfermedades, así como también el tratamiento y control de las mismas	--Se brinda información y educación sobre los factores de riesgo que pueden generar un riesgo.	-drive e historia clínica
4	Indicar Buenos hábitos de vida saludable que permitan mejorar el estado de salud y bienestar	--Se Indican buenos hábitos de vida saludable que *permitan mejorar el estado de salud y bienestar*	-Drive e historia clínica
5	Validar su la condición de salud y brindar herramientas para que exista mayor satisfacción en la vida diaria.	--Se valida la condición de salud y se brindan herramientas para que exista mayor satisfacción en la vida diaria.	-Drive e historia clínica
6	Enseñar a Manejo del estrés y hábitos para reducción del estrés. Enseñar Herramientas para mejorar las capacidades motrices	--Se brinda orientación para manejo y reducción del estrés, ademas herramientas para mejorar las capacidades motrices	-Drive e historia clínica
7	Brindar herramientas para generar una mayor conciencia sobre la salud.	--Se brindan herramientas para generar una mayor conciencia sobre la salud.	-drive e historia clínica
8	Fortalecer de la autonomía- participación *social y comunitaria desde las habilidades* de la familia	--Se fortalece de la autonomía- participación social y comunitaria desde las habilidades de la familia	*-drive e historia clínica*
9	Realizar la visita domiciliaria de seguimiento y se generar el recuento de todo lo aprendido durante las sesiones, utilizando herramientas que permita que el cuidador y la persona cuidada puedan interiorizar los aprendizajes.	-Se Realizan las visitas domiciliarias de seguimiento y se genera el recuento de todo lo aprendido durante las sesiones, utilizando herramientas que permita que el cuidador y la persona cuidada puedan interiorizar los aprendizajes.	-drive e historia clínica
10	Verificación de criterios de inclusión a la estrategia, identificación de necesidades y determinar plan de cuidado	--Durante el desarrollo de las sesiones de enfermería se verifican los criterios de inclusión a la estrategia, identificación de necesidades	-drive e historia clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	*Atención en salud para fortalecer la labor* de cuidado de la Dupla Fortalecimiento de competencias y comités de cuidado	--Se brinda educación y/u orientación para fortalecer la labor de cuidado de la Dupla Fortaleciendo las competencias y comités de cuidado.	-drive e historias clinicas
12	Análisis de casos atendidos y fortalecimiento en herramientas para mejorar la atención.	-Se realiza análisis de casos atendidos y fortalecimiento en herramientas para mejorar la atención.	-drive e historia clinica
13	Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en 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 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 poblacion de la localidad de Tunjuelito	-drive e historia clinica
14	1. Realizar la Atención de 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 la Atención de consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	-Drive e historia clinica
15	2. Realizar diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa.	-Se realiza diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa.	-Drive e historia clinica
16	3. Entregar al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	-Se hace entrega al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	-drive y mapa de manzanas
17	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 Clinica y gestionar las atenciones sugeridas ante su aseguradora.	-Se hacen recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta de enfermería, de manera que afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud puedan conocer las recomendaciones que quedan registradas en la historia clínica y gestionar las atenciones sugeridas ante su aseguradora.	-drive e historia clinica
18	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.	-Se Organizan 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	-consentimiento informado, planes de cuidado, órdenes médicas
19	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 Clinica Digital).	-Se realiza 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).	-drive e historia clinica

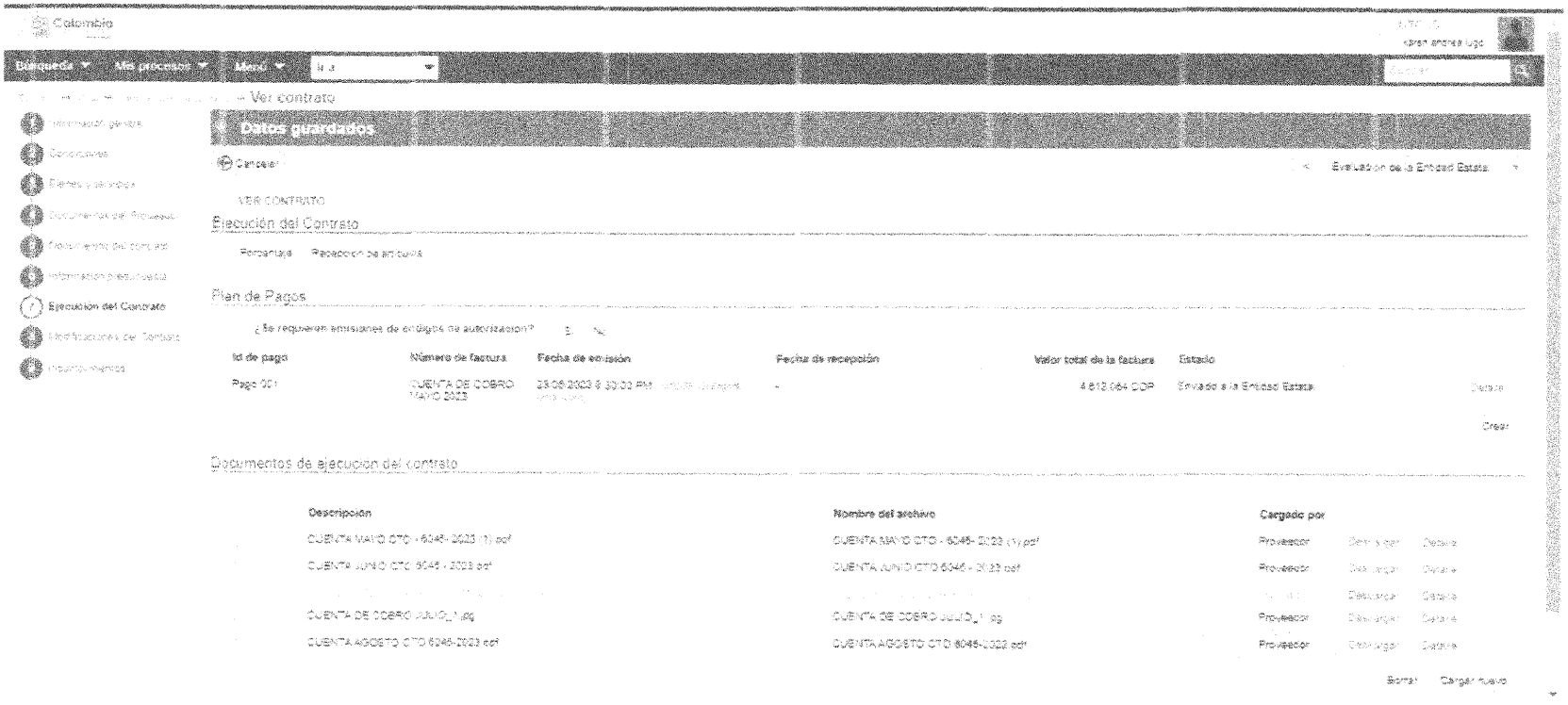
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
20	7. Realizar las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-Se realizan las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaria Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-Drive e historia clínica
21	8. Realizar las actividades de acuerdo con el esquema de operación definido para el sector rural.	-Realizar las actividades de acuerdo con el esquema de operación definido para el sector rural.	-drive e historia clínica
22	9. Realizar las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	-Durante las visitas se realizan las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	-drive e historia clínicas
23	10. Verificar 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. *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 verifica 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	-drive

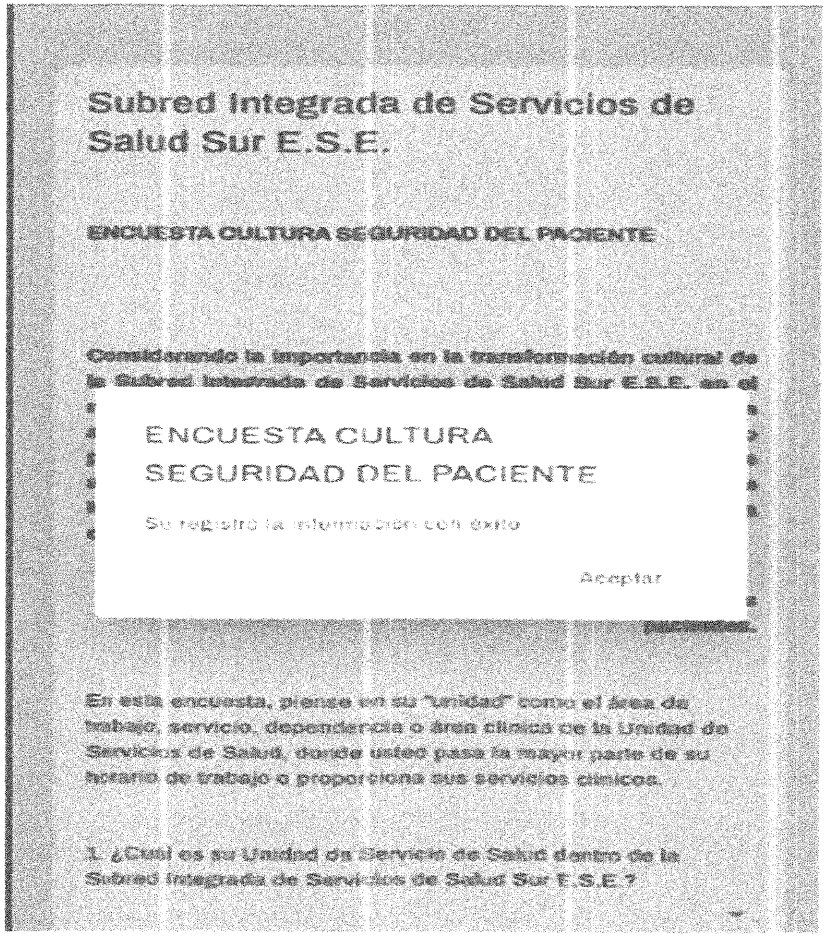
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**		$ 4613064
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9456167977			
2023	**AGOSTO**	**2023**	**09**	**12**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1845226	$ 295236	$ 296000
Salud					FAMISANAR		$ 230653	$ 231000
ARL				3	POSITIVA		$ 44950	$ 44950
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 535521**	$ 571950

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488416869532

KAREN ANDREA LUGO CASTRO
1073160721

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL


Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proceso
Cronograma del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de un cuota
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de entregas de autorización?
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
CUENTA DE COBRO MAYO 2023
4 812 064 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MAYO OTO - 6046- 2023 (1).pdf
CUENTA MAYO OTO - 6046- 2023 (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO OTO 6046 - 2023.pdf
CUENTA JUNIO OTO 6046 - 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO_1.jpg
CUENTA DE COBRO JULIO_1.jpg
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA AGOSTO OTO 6046-2023.pdf
CUENTA AGOSTO OTO 6046-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo



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

ENCUESTA CULTURA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Considerando la importancia en la transformación cultural de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. en el

ENCUESTA CULTURA SEGURIDAD DEL PACIENTE

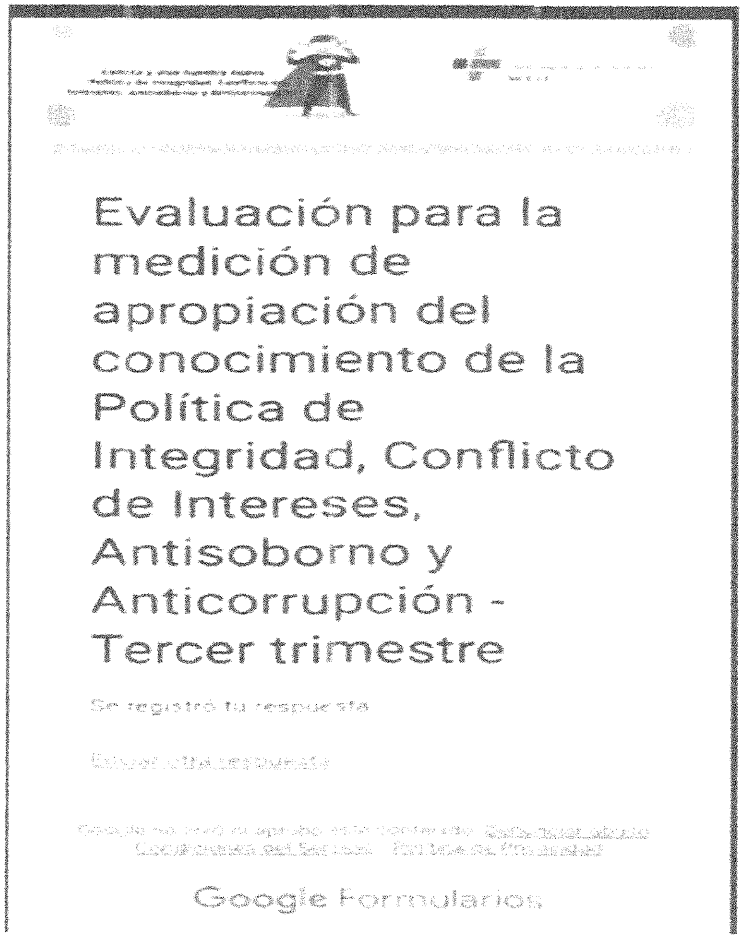
Su registro ha sido almacenado con éxito

Aceptar

pacientes.

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. ¿Cual 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 registró tu respuesta

Enviar otra respuesta

Google Formularios

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077160721		LUGO CASTRO KAREN ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 # 4-13	MADRID CUNDINAMARCA	5555335	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	1000300371	94561677?2	I	2023/09/06	2023/09/12	BANCO DE BOGOTA	6	5570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,800	$2,000	$0	$294,800
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$292,800	$2,000	$0	$294,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,600	$300	$0	$44,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14 23	860.011.153	6	1	$44,600	$300	$0	$44,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,700	$1,600	$0	$230,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$228,700	$1,600	$0	$230,300
TOTAL				1	$566,100	$3,900	$0	$570,000

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 1073160721		LUGO CASTRO KAREN ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 # 4-15	MADRID CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	1000003371	94561677	I	2023/09/06	2023/09/13	BANCO DE BOGOTA	6	$570,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,829,534	$292,800			$1,829,534	$228,700			$0	$0			$1,829,534	$44,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,829,534	$292,800			$1,829,534	$228,700			$0	$0			$1,829,534	$44,600		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,829,534	$292,800			$1,829,534	$228,700			$0	$0			$1,829,534	$44,600		$0	$0
1	CC	1073160721	LUGO KAREN	320301	30	$1,829,534	$292,800	05015	30	$1,829,534	$228,700		0	$0	$0	14 226	30	$1,829,534	$44,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,829,534	$292,800			$1,829,534	$228,700			$0	$0			$1,829,534	$44,600		$0	$0

MOVIIRED

11/09/2023 15:41:44
SUBSIDROGAS NO 3 MADRID
#066380

No. transacción
ON230911.1541.J07369

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 503057
Convenio PLANILLA AS APORTES EN LINEA
No. Ref. 9456167977
Valor. $570,000

LINEA DE ATENCIÓN 018000

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Certifica que:

KAREN ANDREA LUGO CASTRO

C.C.1073160721

Participó en el Curso Virtual:

Bogotá Salud Digital "Equipo de Salud"

Con una intensidad horaria de seis (6) horas

C 0 D r q B V W A I

Alejandro Gómez López
Secretario Distrital de Salud

bogotá salud digital

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"