

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo Certificar:	Desde:	2023-10-01	Hasta:	2023-10-31		
Nombre Contratista:	LUZ MARINA GUALTERO LOZANO			Número de Documento:	53077048	
Correo Electrónico:	LUZBONITA81@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3144397311	
Nombre Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL		Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	5830-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1393	
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	Procentaje(%) Centro de Costos		
V07PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$2527308	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2527308		DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS 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	1788	
2	2023-09-01	2023-10-31	2	\$ 2460448	2836	
3	2023-10-01	2023-11-30	3	\$ 66860	3150	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		MAYO		\$ 2460448		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	JUNIO	\$ 2460448	
3	JULIO	\$ 2460448	
4	AGOSTO	\$ 2460448	
5	SEPTIEMBRE	\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 2460448		\$ 14829548	\$ 12302240
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la verificación de la historia clínica derivada de la valoración integral de cada uno de los integrantes de la familia realizada por el equipo base y atenciones complementarias (por especialistas y profesionales de psicología), patologías preexistentes, atenciones recibidas, información en salud y plan de cuidado dado en el momento de la atención.	--1-Conservar la información que se ha capturado durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital de acuerdo con los lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución.	--Formato digital archivos DRIVE-(Teleseguimiento ajustado) Soportes dinamica
2	Identificar y verificar respuesta a las remisiones a RIAS de riesgo y de promoción y mantenimiento, medicamentos y laboratorios para población afiliada a EAPBS con contrato vigente con la subred. En el caso de que el usuario manifieste que no ha obtenido asignación de citas, entrega de medicamentos o realización de laboratorios clínicos, realizar la gestión pertinente para dar respuesta a los pendientes	--2-Elaborar un informe de seguimiento de las llamadas realizadas por el equipo donde se evidencia los avances y dificultades que han tenido las familias de acuerdo con el plan de cuidado concertado.	--Formato digital archivos DRIVE-(Teleseguimiento ajustado) Soportes dinamica
3	Identificar las canalizaciones realizadas a las rutas integrales en salud realizadas por SIRC, en caso tal de que la auxiliar identifique que el usuario de otras EAPB no ha tenido respuesta efectiva a través de SIRC, debe remitir el caso a la líder de seguimiento para que ella entregue esta relación de casos a la referente de canalización de GAS del PSPIC para su gestión pertinente.	--3-Identificar durante la llamada alertas que requieran la intervención nuevamente del grupo base (nuevos integrantes al hogar o se han presentado novedades en la condición de salud de sus miembros, enfermedad, nuevo embarazo, nacimiento o fallecimiento).	---Formato digital archivos DRIVE-(Teleseguimiento ajustado)
4	Indagar durante el seguimiento telefónico la adherencia al Plan de Cuidado: si el hogar ha tenido en consideración las acciones convenidas en el Plan de Cuidado Familiar y en caso negativo, indagan qué tipo de apoyo requiere para que lo haga.	--4-Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	--Formato digital archivos DRIVE-(Teleseguimiento ajustado) Soportes dinamica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Indagar durante el seguimiento telefónico las novedades en la conformación del núcleo familiar (nuevos integrantes al hogar con prioridades en salud), novedades en la condición de salud de sus miembros (enfermedad, nuevo embarazo, nacimiento o fallecimiento); si es preciso reorientar las acciones convenidas inicialmente; y si requiere nuevamente la presencia del grupo base o atenciones complementarias por especialistas o psicología, con el fin de agendar las consultas correspondientes.	-5-Realizar el seguimiento presencial y telefónico al 100% de las familias abordadas por los EAC de acuerdo con la prioridad y tiempos establecidos.	-Formato digital archivos DRIVE- (Teleseguimiento ajustado) Soportes dinamica
6	Realizar seguimiento a las familias que participaron de la estrategia de relevo domiciliario, el seguimiento se realizará conforme lo informado por el líder de relevo y se hará la llamada junto con el seguimiento de atención en salud un mes después de haber finalizado el proceso de relevo domiciliario de cuidadores.	--6-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.	-Guía Operativa equipos de atención en casa modelo de salud territorial Resolución 3280-2018"
7	Garantizar el seguimiento al 100% de las familias valorados por el Grupo Base independientemente de su aseguramiento, el auxiliar de enfermería notificará diariamente al líder de seguimiento, la cantidad de llamadas realizadas clasificándolas de la siguiente manera: llamada efectiva, llamada fallida y llamada rechazada.	-7-Realice las alertas necesarias que permitan mejorar la adherencia de los usuarios a los planos de cuidado.	-Formato digital archivos DRIVE- (Teleseguimiento ajustado) Soportes dinamica
8	Realizar seguimiento en domicilio a los casos según identificación del riesgo: gestantes sin control prenatal, Menores de 5 años con DNT (seguimiento y adherencia fórmula terapéutica lista para consumir FTLC para el tratamiento ambulatorio de la desnutrición). Integrante no asegurado con prioridad (menores de 5 años, gestantes y crónicos). Familias con prioridad alta y media que al seguimiento telefónico están en clasificación fallida e antiadherente. En todos los casos de seguimiento presencial, se deberá llevar el registro de la valoración física y toma de signos vitales, así mismo la conducta a seguir con el caso, esta información será registrada en el sistema de información para registro de historia clínica.	--8-Reorientar las acciones convenidas inicialmente de ser necesario, de acuerdo con el seguimiento telefónico.	--Formato digital archivos DRIVE- (Teleseguimiento ajustado) Soportes dinamica
9	Asistir de manera oportuna al comité interno de seguimiento, 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.	-9- Asistir de manera oportuna al comité interno de seguimiento, 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.	---Se asiste al comité dando respuesta a casos con prioridad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Conservar la información que se ha capturado durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital de acuerdo con los lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución.	--10. Conservar la información que se ha capturado durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital de acuerdo con los lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución.	--Se conserva información captada en el proceso de forma digital siguiendo lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución.
11	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.	--11. 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.	--Se deja registro en base de datos específicos de cada usuario por medio de investigación de historia clínica se canaliza a equipo de agendamiento, todos los usuarios de capital salud.
12	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, inherentes a la prestación del servicio y en pro del cumplimiento de las metas establecidas en el convenio.	--12- 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, inherentes a la prestación del servicio y en pro del cumplimiento de las metas, establecidos, en el convenio.	--Se hace entrega del producto completo establecido inicialmente.
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.	--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.	--Se entrega producto según matriz programática 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
14	De acuerdo a la matriz programática realizará la meta establecida PRODUCTOS y se realizarán las Agendas con seguimiento según lo solicitado por Equipos de Atención en Casa y Relevos, Asistencia y Análisis de casos	--14. De acuerdo a la matriz programática realizará la meta establecida PRODUCTOS y se realizarán las Agendas con seguimiento según lo solicitado por Equipos de Atención en Casa y Relevos, Asistencia y Análisis de casos,	--Se entrega matriz programática realizando la meta establecida PRODUCTOS y se realizaron las Agendas con seguimiento según lo solicitado por Equipos de Atención en Casa y Relevos, Asistencia y Análisis de casos

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300600 Ext 26017
 © 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 \$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057771322	
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	12		
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			SÁNTAS			\$ 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
						488428362930

Luz Marina Gualtero
LUZ MARINA GUALTERO LOZANO
53077048

Cicima Gualtero
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
© Siasur - 2023

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
215884437

Destino de pago
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo
53077048

Fecha
12/10/2023

Número de aprobación
00884437

Dirección IP
191.156.51.255

Valor transacción
\$ 359.400,00

Referencia 1
CedulaDeCiudadania

Referencia 2
53077048

Referencia 3
10.3.5.254

Fecha creación reporte:

2023.10.12 02: PM Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1057771322

Periodo Cotización:

septiembre de 2023 Período Servicio:

septiembre de

Referencia pago

0002341940

PAGADA 12/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MARINA GUALTERO LOZANO		
Documento	CCS3077048	Dirección	CAR 67 A N 4 D 54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144397311
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

III. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III. TOTALES

SEC Payable	SEC Salary	SEC Expenses	SEC Cases	Apportion Payroll	Apportion Salary	Apportion Expenses	Apportion Cases	Apportion CIP	Apportion M&E Expense	Apportionable AAP	Subtotal SEC Interest Due MOBA	Total Interest Due MOBA	Total Final
\$ 1' 160 000	\$ 1' 160 000	\$ 1' 160 000		\$ 169 600	\$ 142 000	\$29 300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$358 900	\$900	\$359 400

400-450-0000

Unidad de Servicio Fotográfico Bodega 4446634 - Cali 554 0515 - Medellín 514 6649 - Bucaramanga 643 80 00 - Cartagena 694 54 44 - Pereira 340 25 82 - Barranquilla 361 88 50 - Resto del País 01 9000 971 971 - Más que Fácil SIMPLER!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario o. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir un

Contratos | Ir un | Administración de contratos | Ver Contrato

Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2. Condiciones

VER CONTRATO

3. Bases y servicios

Ejecución del Contrato

4. Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recogido en los artículos

5. Documentos del contrato

Plan de Pagos

6. Información presupuestal

 ¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7. Ejecución del Contrato

8. Notificaciones del Contrato

9. Incumplimientos

Identificación de pago	Numero 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 5830-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO CTO 5830-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO 5830-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO CTO 5830-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5830-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5830-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Quitar seleccionados

Subir nuevos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >