

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo Certificar:	a	Desde:	2023-10-01	Hasta:	2023-10-31
Nombre Contratista:	del	MARIA ALEJANDRA BASTIDAS CARTAGENA		Número de Documento:	1020806467
Correo Electrónico:	M_ALEJITA_07@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3124582018
Nombre Supervisor:	del	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5866-2023	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	Procentaje(%) Centro de Costos
V07PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$6326792	78.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6326792	SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOSPESOS		

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	\$ 25114278	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	\$ 10211597	2836
3	2023-10-01	2023-11-30	3	\$ 1014601	3150
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 3819222	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

2	JUNIO	\$ 7098352
3	JULIO	\$ 8776495
4	AGOSTO	\$ 8159247
5	SEPTIEMBRE	\$ 7484132

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7098352	\$ 43438828	\$ 35337448	\$ 8101380

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 realizó actividad hasta el momento con 52 visitas de diferentes eps para una meta de 160 familias para el 31 de octubre	-se deja registro en archivos digitales como listas de excel , aplicativo plan de cuidado y dinámica
2	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 la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa.	-no aplica producto
3	3. Realizar la entregar al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	-no aplica actividad	-no aplica producto
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 realiza actividad con con las diferentes familias no suscritas a capital salud explicándoles de manera verbal y dejando reporte en dinámica	-se deja registro en archivos digitales como listas de excel , plan de cuidado , aplicativo y dinámica
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.	-se realiza actividad siguiendo las directrices con las familias hasta el momento vistas	-se diligencia consentimientos, plan de cuidado y dinamica con respectivos planes para cada integrante de la familia
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 realiza actividad con las familias	-se deja soporte via digital por dinamica , aplicativo
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 realiza según lo establecido en las guías operativas y lineamientos	-se deja registro en archivos digitales como plan de cuidado y dinámica
8	8. Realizar las actividades de acuerdo al esquema de operación definido para el sector rural.	-no aplica actividad	-no aplcia producto

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Realizar las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	-se realiza actividad con las familias vistas	-se deja registro en archivos digitales aplicativo con plan de cuidado y dinámica
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 deja registrado en SIRC hasta el momento los paciente de otras capb ,informando según el caso lo faltante en el paciente para adecuado seguimiento oen salud	-registro en sire
11	11. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	--se realiza actividad teniendo en cuenta con habilitación para los códigos de historias clínicas , el momento de visita de usuario y entrega pertinente si requiere de servicios adicionales prestados por l entidad de manera electrónica vía whatsapp o correo electrónico para adecuado seguimiento de salud del paciente	--se deja registro en dinamica , plan de cuidado y excel , aplicativo
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.	-hasta el momento sin identificación de eventos en salud pública para notificar	-no se haa realizdo fichas de notificacion
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 realiza actividad con cada usuario visitado en domicilio	-se deja registro en dinamica y aplicativo
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 actividad según curso de vida y adicional teniendo en cuenta la población en los territorios priorizados	-se deja registro en plan de cuidado y excel . se comenta caso en reunion semanal
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 cumple al momento de realizar las actividades con los usuarios 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 deja registro en documentos en dimanica aplicativo y 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	\$ 7484132	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71344273			
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	09				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTOTREINTA Y DOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado					NO	\$ 2993653	\$ 478984	\$ 479000
Salud					COMPENSAR		\$ 374207	\$ 374300
ARL					3		\$ 72925	\$ 73000
Caja de Compensación					NO	Total	\$ 868818	\$ 926300
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0550488415773263	

MARIA ALEJANDRA BASTIDAS CARTAGENA
1020806467

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISICALES Y SALUD
CC	1020806467	MARIA ALEJANDRA BASTIDAS CARTAGENA	calle1594aBB-24	3124582018	m_alejita_07@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	09/10/2023	\$926,300	
			7/34/4273		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	374.300

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	374.300	1

TOTALES PENSIÓN

[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SUISA	890903750-5	73.000				73.000	0	0	73.000			730	73.000	1

TOTALS CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	374.300	374.300
Pension	1	479.000	479.000
Riesgos Laborales	1	73.000	73.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	926.300	926.300

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1020806467	MARIA ALEJANDRA BASTIDAS CARTAGENA	d1159A#B-24	3124582018	m_alejita_07@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS 1
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-09	I	09/10/2023	71344273	\$925.300

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES			
		INFORMACIÓN COTIZANTE		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO	
No.	Tipo	Apellidos y Nombres		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO	
1	CC	1020806467	BASTIDAS CARTAGENA MARIA ALEJANDRA	59	0																										



Identificación horarios de atención en los territorios EAC

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar](#)
[abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

Salud a Mi Barrio

Búsqueda Mis procesos Menú

Ver contrato

1 Información general 2 CANCELAR 3 VER CONTRATO 4 Ejecución del Contrato 5 Plan de Pagos 6 Documentos de ejecución del contrato 7 Evaluación de la Entidad Ejecutora

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recibir de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de cobros de autorización? SI 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 5855-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5855-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JUNIO CTO 5855-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5855-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JULIO CTO 5855-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5855-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CUENTA AGOSTO CTO 5855-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5855-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5855-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5855-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Ejecutora



serviciopse@achcolombia.com.co

8 oct

Para Tu usuario

...



¡Hola, maria alejandra bastidas cartagena

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 208632846

Empresa: COMPENSAR-01

Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social

Valor de la Transacción: \$ 926.300

Fecha de Transacción: 08/10/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estás siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.