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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS		**Número de Documento:**	80425026	
Correo Electrónico:	morenocontrerasgerman@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3134225899	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5853-2023	**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	$7850623	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7850623**	**SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS VEINTITRESPESOS**		

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	$ 27042880	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 9413032	2836
3	2023-11-01	2023-11-30	3	$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 14929686	3495
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MAYO	$ 5747824
2	JUNIO	$ 7098352
3	JULIO	$ 8622183
4	AGOSTO	$ 7291242
5	SEPTIEMBRE	$ 7098352
6	OCTUBRE	$ 7677022

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7098352	**$ 58483950**	**$ 43534975**	**$ 14948975**

	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 -historia clínica en DINAMICA	-historia clínica en DINAMIC
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 lo 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 geógrafos	-Mapas diligenciado
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 órdenes de laboratorios, formulación.	-historia clínica 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.	Realización de consentimientos informados, planes de salud y órdenes médicas	-Consentimientos informados firmados -planes de salud y órdenes médicas en historia clínica de Dinámica
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 valoración médica, diligenciamiento de los diferentes formatos para clasificación del riesgo.	-historia clínica en DINAMICA
7	7. Realizar las actividades de acuerdo a lo establecido en la guia operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-Se hace las atenciones médicas teniendo en cuenta las indicaciones de la guia operativa del convenio	-historia clínica en DINAMICA

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Realizar las actividades de acuerdo al esquema de operación definido para el sector rural.	-No soy del área rural	-No soy del área 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 medidas y se hacen los diferentes tamizajes solicitados según tipo de atención médica	-Historia clínica en DINAMICA
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 SIRC
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 clínica en Dinámica
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.	-En este periodo no se evidencian eventos de interés en salud pública	--En este periodo no se evidencian eventos de interés en salud pública
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 clínica.	-Historia clínica 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 atención integral a todos los integrantes de la familia que se encuentran en el momento de la atención	-Historia clínica 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 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 realizó 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.	-Historia clínica de DINAMICA y Drive de ingresos

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	$ 7677022
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	28194186		
2023	OCTUBRE	2022	11	10			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTIDOSPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 3070809	$ 491329	$ 492400
Salud		COMPENSAR		$ 383851	$ 384700
ARL	3	SURA		$ 74805	$ 75100
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 891210**	$ 952200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870426337

Germán A Moreno C

GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS
80425026

Cicaa Martinez

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 80425026	0	GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
-1"	CLL 9C BIS 68G 29		3134225899		MORENOCONTRERASGERVAN@YAHOO.ES			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
-10	2023-10	28194186	1	2023-11-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	952.200	2.000	BANCO DAVIVIENDA
IADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
	28194186	2023-11-08	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES																DIAS				PENSION					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNS/L	FNS/S	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
2425...	MORENO CONTRERAS GERMAN ALFREDO	1.070.808										N						S			16	16	0	10	COMPENSAR PILA-PS-05008	1.070.808	38.200	0	0	COMPENSAR PILA-CCF-05008	1.070.808	182.400	N/A CCF-SUBSIDIO	0	0	1.070.808	14.400	0,024436	0	0	0	0	0	57	0	952.200	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 80425026	0	GERMAN ALFREDO MORENO CONTRERAS	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
-1"	CLL 9C BIS 68G 29		3134225899		MORENOCONTRERASGERVAN@YAHOO.ES			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PENSION	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
-10	2023-10	28194186	1	2023-11-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	952.200	2.000	BANCO DAVIVIENDA
IADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
	28194186		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.070.808	3.070.808	3.070.808	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
inistradoras: 1)				1	491.400	0	1.000	0	492.400
NSIONES	25-14	900336004	7	1	491.400	0	1.000	0	492.400
inistradoras: 1)				1	383.900	0	800	0	384.700
ENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	383.900	0	800	0	384.700
inistradoras: 1)				1	74.900	0	200	0	75.100
URA	14-11	890903790	5	1	74.900	0	200	0	75.100
al					950.200	0	2.000	0	952.200

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-80425026 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2023-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	2	491,400	1,000	492,400
Periodo salud:	2023-10	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	2	383,900	800	384,700
Planilla Nro.:	28194186 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	2	74,900	200	75,100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	2	0	0	0
Fecha transacción:	2023-11-09	PASENA	899999034	SENA	0	2	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	2	0	0	0
Transacción:	268981378	PAESAP	899999054	ESAP	0	2	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	2	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 952.200

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
268981378

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
09/11/2023

Número de aprobación
00981378

Dirección IP
186.154.37.190

Valor transacción
$ 952.200,00

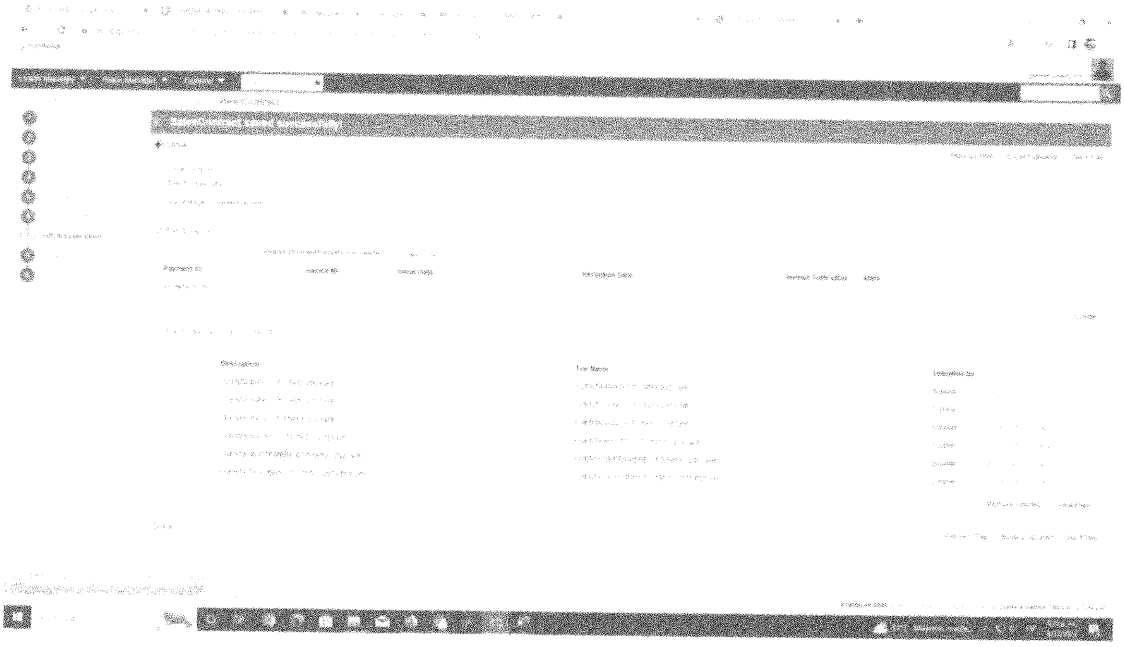
Referencia 1
10.10.11.80

Referencia 2
CC

Referencia 3
80425026

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Departamento Nacional
de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Germán Alfredo Moreno Contreras

C.C.: 80425026

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

20 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

4:22 PM ⋯ 57

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN- PERCEPCION ALTA DISPONIBILIDAD SISTEMAS, SEDES PRIORIZADAS.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN- PERCEPCION ALTA DISPONIBILIDAD SISTEMAS, SEDES PRIORIZADAS.

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

A continuación, encontrará una encuesta de satisfacción acerca del proceso de alta disponibiliad del área de Sistemas, en las sedes priorizadas. Agradecemos ser lo más objetivo posible, en áras del mejoramiento y fortalecimiento de los procesos institucionales:

1. ¿Cuántos planes de contingencia, ah activado en la ultima semana, en su unidad?

- ◯ 0.

4:04 PM ··· 53
docs.google.com/forr 23

"UNA PERSPECTIVA PARA CRECER" - Talento Humano

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

4:22 PM ··· 57

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

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN- PERCEPCION ALTA DISPONIBILIDAD SISTEMAS, SEDES PRIORIZADAS.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN- PERCEPCION ALTA DISPONIBILIDAD SISTEMAS, SEDES PRIORIZADAS.

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

A continuación, encontrará una encuesta de satisfacción acerca del proceso de alta disponibiliad del área de Sistemas, en las sedes priorizadas. Agradecemos ser lo más objetivo posible, en áras del mejoramiento y fortalecimiento de los procesos institucionales:

1. ¿Cuántos planes de contingencia, ah activado en la ultima semana, en su unidad?

- ◯ 0.