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:	YIBY SOLANGE CAICEDO BEJARANO		**Número de Documento:**	52531409	
Correo Electrónico:	yibysol@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3153802316	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5948-2023	**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	$4613064	99.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**		

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	$ 16170795	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 2469494	2836
3	2023-11-01	2023-11-30	3	$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 8937811	3495
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MAYO	$ 2030751
2	JUNIO	$ 3184017
3	JULIO	$ 4224464
4	AGOSTO	$ 4562922
5	SEPTIEMBRE	$ 4625599
6	OCTUBRE	$ 4337283

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4613064	**$ 32191164**	**$ 22965036**	**$ 9226128**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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.	-Consultas realizadas de acuerdo a resolución 3280 y teniendo en cuenta guia operativa	-Historias clínicas en Dinámica gerencial
2	2. Realizar diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa.	-Correcciones realizadas según sugerencias recibidas en cuanto a calidad del dato	-Historias clínicas en Dinámica gerencial diligenciadas con calidad del dato
3	3. Entregar al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada	-Mapa realizado en compañía de bina cuidadora	-Mapa de ruta realizada y registro de "Ingresos enfermero plan de cuidado"
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.	-Educación durante la atención de consulta en el hogar, canalizaciones realizadas según necesidades encontradas	-Registro de recomendaciones en historias clínicas en dinámica gerencial, canalizaciones realizadas en SIRC
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.	-Entrega de soportes documentales organizados: consentimientos informados y desistimientos	-Archivo que contiene consentimientos informados y desistimientos
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 realizan consultas de acuerdo a resolución 3280 y teniendo en cuenta guía operativa, se abordan los riesgos sociales y de salud de cada familia lo cual queda consignado en las historias clínicas en Dinámica gerencial	-Historias clínicas en Dinámica gerencial

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Realizar 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	-Se realizan actividades según lo estipulado en los lineamientos y teniendo en cuenta la línea técnica recibida (casa a casa, ruteo y seguimiento)	-Historias clínicas en Dinámica gerencial, formatos en drive, consentimientos informados y desistimientos
8	8. Realizar las actividades de acuerdo con el esquema de operación definido para el sector rural.	-No aplica ya que las consultas en hogar no se han realizado en el area rural	-No aplica ya que las consultas en hogar no se han realizado en el 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 aplican e interpretan instrumentos durante la consulta según curso de vida	-Instrumentos de identificación del riesgo consignados en dinámica gerencial
10	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.	-Educación durante la atención de consulta en el hogar, canalizaciones realizadas según necesidades encontradas	-Registro de recomendaciones en historias clínicas en dinámica gerencial, canalizaciones realizadas en SIRC
11	11. 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.	-Consultas realizadas de acuerdo a resolución 3280 y teniendo en cuenta guia operativa las cuales son registradas en dinámica gerencial, Diligenciamiento diario de formato de "Ingresos enfermero plan de cuidado" durante la consulta	-Historias clínicas en Dinámica gerencial, Formato de "Ingresos enfermero plan de cuidado" en Drive y en el aplicativo

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	$ 4337283
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1058190014		
2023	OCTUBRE	2023	10	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRESPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1734913	$ 277586	$ 293600
Salud		SÁNITAS		$ 216864	$ 229400
ARL	3	SURA		$ 42262	$ 44700
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 503506**	$ 567700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570005570263888

YIBY SOLANGE CAICEDO BEJARANO
52531409

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-24, 06:54:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058190014

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810043190

PAGADO 10/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YIBY SOLANGE CAICEDO BEJARANO		
Documento	CC52531409	**Dirección**	CL 13 SUR #24 H - 54 TORRE 5 APTO104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6013618319
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CON	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52531409	YIBY SOLANGE CAICEDO BEJARANO	59	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.834.548	$ 293.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.834.548	$ 229.400	2.436	$ 1.834.548	$ 44.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.834.548	$ 36.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 604.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.834.548	$ 1.834.548	$ 1.834.548	$ 1.834.548	$ 293.600	$ 229.400	$ 44.700	$ 36.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 604.400	$ 0	$ 604.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

Yiby solange Caicedo bejarano

C.C.: 52531409

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

23 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
212172213

Destino de pago
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo
52531409

Fecha
10/10/2023

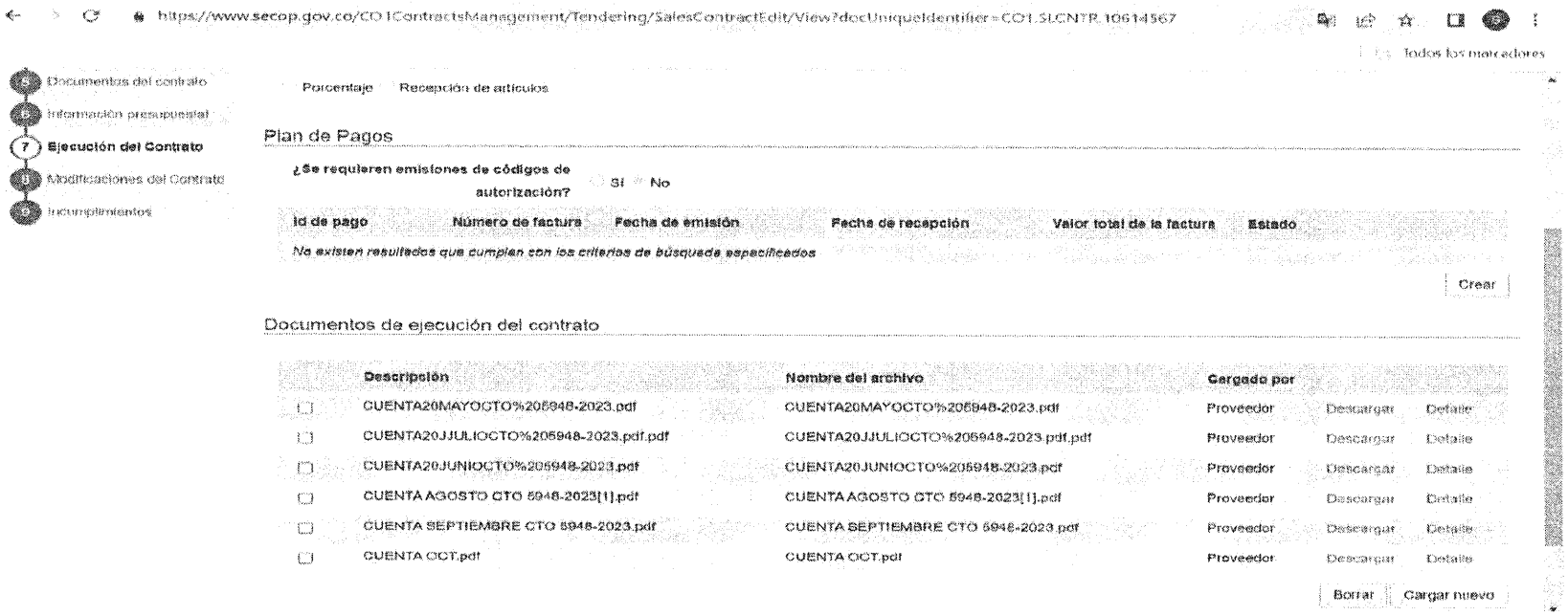
Número de aprobación
00172213

Dirección IP
181.237.87.104

Valor transacción
$ 604.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
CedulaDeCiudadania	52531409	10.3.5.254

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017


https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10614567
Todos los marcadores
6 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos 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
CUENTA20MAYOCTO%205948-2023.pdf
CUENTA20MAYOCTO%205948-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA20JJULIOCTO%205948-2023.pdf.pdf
CUENTA20JJULIOCTO%205948-2023.pdf.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA20JUNIOCTO%205948-2023.pdf
CUENTA20JUNIOCTO%205948-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA AGOSTO CTO 5948-2023[1].pdf
CUENTA AGOSTO CTO 5948-2023[1].pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5948-2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5948-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA OCT.pdf
CUENTA OCT.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo