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:	ANGIE VANESSA ROMERO GOMEZ		**Número de Documento:**	1023958425	
Correo Electrónico:	angie12vanessa@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3132085769	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6323-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1393
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
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	$4638135	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4638135**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y CINCOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-06-09		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-09-30	1	$ 13839192	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 1805112	2836
3	2023-10-01	2023-11-30	3	$ 125355	3150
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 9251199	3495
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	JUNIO	$ 1729899
2	JULIO	$ 4613064
3	AGOSTO	$ 4688277
4	SEPTIEMBRE	$ 4613064
5	OCTUBRE	$ 4738419

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4613064	**$ 29633922**	**$ 20382723**	**$ 9251199**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1 Realizar la atencion de consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su regimen de afiliacion.	-Consultas realizadas de acuerdo a resolucion 3280 y teniendo en cuenta guia operativa	-Historias clinicas en Dinámica gerencial
2	2 Realizar diariamente la correccion de los requisitos de calidad por el instrumento de validacion establecido para los equipos de atencion en casa.	-Correcciones realizadas según sugerencias recibidas en cuanto a calidad del dato	-Historias clinicas en Dinámica gerencial diligenciadas con calidad del dato
3	3 Entregar al geografo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	-Mapa realizado en compañía de dinamizador	-Mapa de ruta realizada y registro de"Ingresos enfermero plan de cuidado"
4	4 Hacer recomendaciones de conductas a seguir, tras la realizacion de la consulta medica, de manera que afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud puedan conocer la recomendacion medica que queda registrada en su Historia Clinica y gestionar las atenciones sugeridas ante su aseguradora.	-Educación durante la atencion de consulta en el hogar, canalizaciones realizadas según necesidades encontradas	-Registro de recomendaciones en historias clinicas 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 gestion documental de la entidad, tales como consentimiento informado, planes de cuidado, ordenes medicas.	-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 recoleccion de informacion y los identificados en la consulta diagnostica (Historia Clinica Digital).	-Se realizan consultas de acuerdo a resolucion 3280 y teniendo en cuenta guia operativa, se abordan los riesgos sociales y de salud de cada familia lo cual queda consignado en las historias clinicas en Dinamica gerencial	-Historias clinicas 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 a lo establecido en la guia operativa vigente elaborada por la Secretaria Distrital de Salud y demas lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-Se realizan actividades según lo estipulado en los lineamientos y teniendo en cuenta la linea técnica recibida (casa a casa, ruteo y seguimiento)	-Historias clinicas en Dinámica gerencial, formatos en drive, consentimientos informados y desistimientos
8	8 Realizar las actividades de acuerdo al esquema de operacion 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 identificacion de riesgos en salud y la verificacion 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 atencion que se identifiquen en poblacion afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud, para que desde alli se gestione la atencion correspondiente. *dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado , de acuerdo a la matriz de programatica por la secretaria de salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad , el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, publicación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados	-Educación durante la atencion de consulta en el hogar, canalizaciones realizadas según necesidades encontradas	-Registro de recomendaciones en historias clinicas en dinámica gerencial, canalizaciones realizadas en SIRC

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	$ 4738419
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71599571		
2023	OCTUBRE	2023	11	10			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1895368	$ 303259	$ 303300
Salud		SÁNITAS		$ 236921	$ 237000
ARL	3	SURA		$ 46171	$ 46200
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 550074**	$ 586500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24098515567

ANGIE VANESSA ROMERO GOMEZ
1023958425

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contr...
Incumplimientos

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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		
☐	CUENTAJULIO CTO 6323-2023.pdf	CUENTAJULIO CTO 6323-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAAGOSTO CTO 6323-2023.pdf	CUENTAAGOSTO CTO 6323-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTASEPTIEMBRE CTO 6323-2023.pdf	CUENTASEPTIEMBRE CTO 6323-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAOCTUBRE CTO 6323-2023.pdf	CUENTAOCTUBRE CTO 6323-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Departamento Nacional
de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

angie vanessa romero gomez

C.C.: 1023958425

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

25 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ANGIE VANESSA ROMERO GOMEZ**, identificada con **CC** número **1023958425**, aportó por el empleado **ANGIE VANESSA ROMERO GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **1023958425** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 10 - 2023 de la siguiente forma.

Concepto	Entidad Destinataria	Tipo Cotizante	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	Colombiano en el exterior	Pensionado	Exonerado	Tipo Solicitante	Tarifa Especial Pensiones	Dias	IBC	Tarifa	Cotización	Total Cotización Nominal	Total Cotización Mora	Periodo	Número Planilla	Fecha Pago
14-11	ARL SURA	59							0		30	$1,845,226	0.02436	$45,000	$0	$0	Octubre - 2023	71599571	10/11/2023
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59							0		30	$1,845,226	0.16000	$295,300	$0	$0	Octubre - 2023	71599571	10/11/2023
EPS005	Sanitas EPS	59							0		30	$1,845,226	0.12500	$230,700	$0	$0	Octubre - 2023	71599571	10/11/2023
14-11	ARL SURA	59							0	A	30	($1,845,226)	(0.02436)	($45,000)	$0	$0	Octubre - 2023	72724371	27/11/2023
14-11	ARL SURA	59		X					0	C	30	$1,895,368	0.02436	$46,200	$0	$0	Octubre - 2023	72724371	27/11/2023
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59							0	A	30	($1,845,226)	(0.16000)	($295,300)	$0	$0	Octubre - 2023	72724371	27/11/2023
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59		X					0	C	30	$1,895,368	0.16000	$303,300	$0	$0	Octubre - 2023	72724371	27/11/2023
EPS005	Sanitas EPS	59							0	A	30	($1,845,226)	(0.12500)	($230,700)	$0	$0	Octubre - 2023	72724371	27/11/2023
EPS005	Sanitas EPS	59		X					0	C	30	$1,895,368	0.12500	$237,000	$0	$0	Octubre - 2023	72724371	27/11/2023

El presente certificado se expide a los 27 días del mes Noviembre de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al c
transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o co
realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
27 noviembre 2023 9:16 am

DIRECCIÓ

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII3331321318411274

NÚMERO
12744

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$16.000,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	72724371
FECHA DE LA SOLICITUD	27 noviembre 2023
REFERENCIA 1	181.53.13.22
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1023958425
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	300032209
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion S
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******5567

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al c
transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o co
realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
9 noviembre 2023 8:18 pm

DIRECCIÓ

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII331332487046414O

NÚMERO
41409(

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-O!
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$572.200,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	71599571
FECHA DE LA SOLICITUD	9 noviembre 2023
REFERENCIA 1	181.53.13.22
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1023958425
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	269045376
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion S
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******5567