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:	YAMILE VICTORIA AVILA VALDES		**Número de Documento:**	1026269322	
Correo Electrónico:	yamileavilavaldes@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102827452	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5917-2023	**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	$7233375	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7233375**	**SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCOPESOS**		

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	$ 25731526	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 5574521	2836
3	2023-11-01	2023-11-30	3	$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 12422116	3495
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MAYO	$ 4436470
2	JUNIO	$ 6924751
3	JULIO	$ 5535943
4	AGOSTO	$ 7156219
5	SEPTIEMBRE	$ 5343053
6	OCTUBRE	$ 7098352

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7098352	**$ 50826515**	**$ 36494788**	**$ 14331727**

	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 clinica en DINAMICA
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 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 geografos	-Mapas diligenciados
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 ordenes de laboratorios, formulacion.	-historia clinica 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.	Realizacion de consentimientos informados, planes de salud y ordenes medicas	-Consentimientos informados firmados -planes de salud y ordenes medicas en historia clinica de Dinamica
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 valoracion medica, diligenciamiento de los diferentes formatos para clasificacion del riesgo	--historia clinica en DINAMICA
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 hace las atenciones medicas teniendo en cuenta las indicaciones de la guia operativa del convenio	--historia clinica en DINAMICA

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 area rural	--No soy del 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 toman las mediciones y se hacen los diferentes tamizajes solicitados segun tipo de atencion medica	--Historia clinica 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 SIRCA
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 clinica en Dinamica
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.	--Se evidencia eventos de salud publica	--ficha de notificacion de los eventos de salud publica
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 clinica	-Historia clinica 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 atencion integral a todos los integrantes de la familia que se encuentren en el momento de la atencion	--Historia clinica 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.	-.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	-Historia clinica en DINAMICA

© 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	$ 7098352
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458901807		
2023	OCTUBRE	2023	11	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		SIETE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2839341	$ 454295	$ 457200
Salud		COMPENSAR		$ 354918	$ 357200
ARL	3	SURA		$ 69166	$ 69700
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 824034**	$ 884100

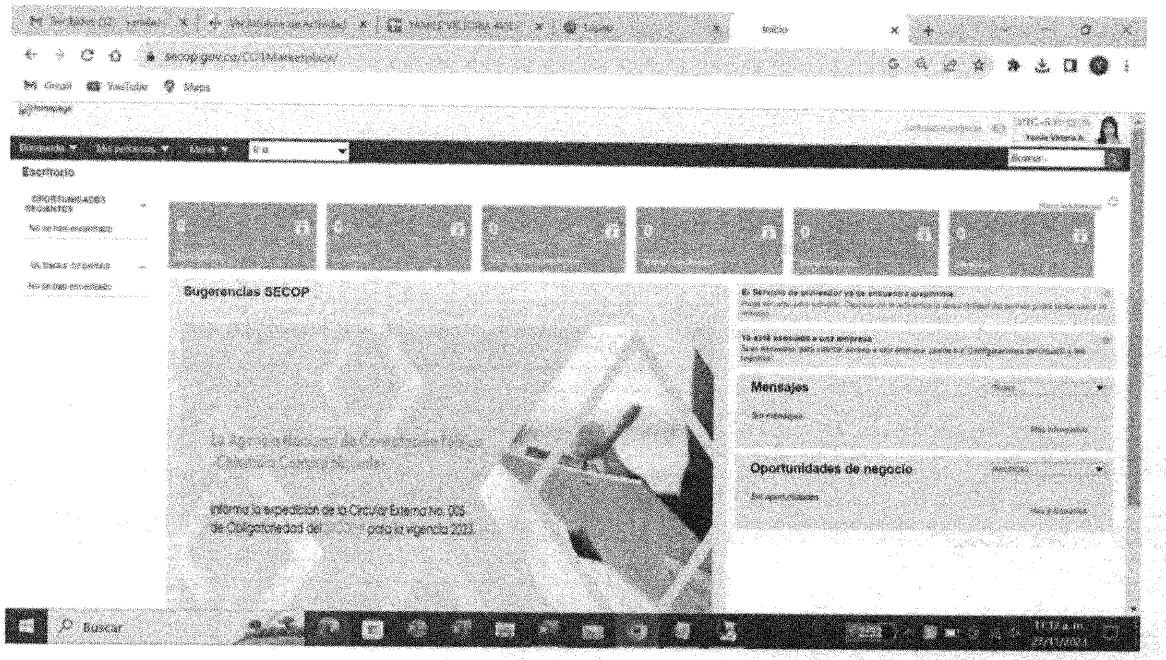
INFORMACIÓN DE PAGO

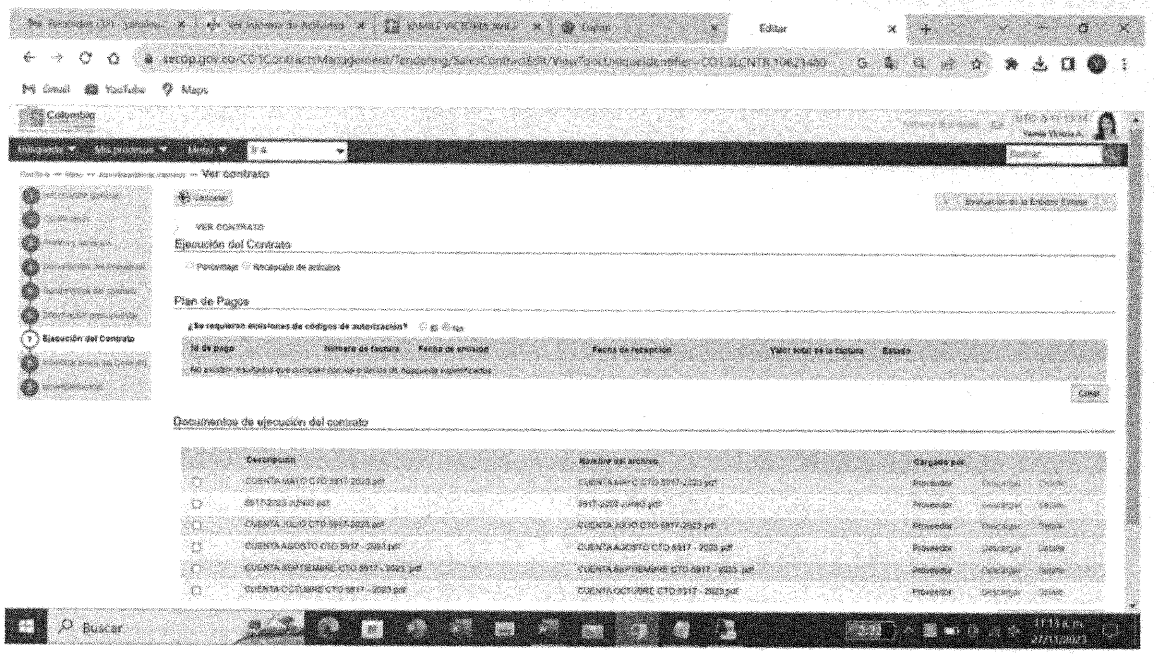
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	302122502

YAMILE VICTORIA AVILA VALDES
1026269322

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023


Escritorio
Sugerencias SECOP
Mensajes
Oportunidades de negocio
Buscar


Editar
Ver contrato
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Buscar

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026269322		AVILA VALDES YAMILE VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 169a 80d-26 torre1 apto802	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	275715995	94589001807	I	2023/11/08	2023/11/14	BANCO DE BOGOTA	6	$884,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$69,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$69,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$69,200		$0	$0
1	CC 1026269322	AVILA YAMILE	25-14	30	$2,840,000	$454,400	EPS008	30	$2,840,000	$355,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,840,000	$69,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$69,200		$0	$0

2023/11/14 02:23 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026269322		AYILA YALDES YAMILE YICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 169a #82-26 torre3 apto602	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	375715995	9458901807		2023/11/08	2023/11/14	BANCO DE BOGOTA	6	$884,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$454,400	$2,800	$0	$457,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$454,400	$2,800	$0	$457,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,200	$500	$0	$69,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$69,200	$500	$0	$69,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,000	$2,200	$0	$357,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$355,000	$2,200	$0	$357,200
TOTAL				1	$878,600	$5,500	$0	$884,100

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/11/14 02:23 PM

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 810202

Martes, 14 de noviembre de 2023, 2:18:17 p. m.

Detalle

$884.100
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *2502
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9458901807
Fecha y hora inicio transacción	2023-11-14 14:16:58
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9458901807
Código Único de Seguimiento	275715995
Dirección IP:	186.84.21.227
Referencia 1:	186.84.21.227
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1026269322

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

Yamile Victoria Avila Valdes

C.C.: 1026269322

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

27 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual