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:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	EDISON ROBERTO BERRIO SAAVEDRA		Número de Documento:	1013618998	
Correo Electrónico:	berrioedison894@gmail.com		Número Telefónico:	3186429495	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6006-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1393
Perfil:	TECNICO (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	$3075560	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3075560	TRES MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS		

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	$ 12302240	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 3075560	2836
3	2023-11-01	2023-11-30	3	$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 6151120	3495
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MAYO	$ 3075560
2	JUNIO	$ 3075560
3	JULIO	$ 3075560
4	AGOSTO	$ 3075560
5	SEPTIEMBRE	$ 3075560
6	OCTUBRE	$ 3075560
7	NOVIEMBRE	$ 3075560

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075560	$ 24604480	$ 21528920	$ 3075560

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Revisar la historia clínica correspondiente a la atención médica en casa realizada por el grupo base, y verificar las órdenes médicas	--revisión de historias clínicas para verificación de pacientes que	-requieran del servicio Impresión de fórmulas
2	2. Entregar medicamentos en casa, a Gestantes con dificultad para la movilización, mayores de 60 años, usuarios con discapacidad, cuidadores de personas dependientes o con discapacidad y usuarios crónicos controlados.	- realiza entrega de medicamentos a pacientes con discapacidad,	-adultos mayores Se entrega plantilla diaria
3	3. Registrar los usuarios con órdenes de medicamentos que no cumplan con criterios para realizar entrega en casa.	--se notifica a los pacientes que no cumplen con los requisitos ara dispensar en casa -	-Base de servicio de apoyo convenio 002-2023
4	4. Imprimir las órdenes e iniciar el proceso verificación de la disponibilidad de los medicamentos en farmacia con el fin de generar la facturación.	--se imprimen pedidos médicos que cumplen con los requisitos	-Órdenes impresas
5	5. Contactar de manera telefónica a los usuarios con el fin de informar el día en que se realizará la entrega de los medicamentos en el domicilio.	---se contacta al paciente para verificar datos personales e indicarles el día de la entrega	--se contacta al paciente para verificar datos personales e indicarles el día de la entrega registro de llamadas
6	6. Usar los elementos de protección personal necesarios para la entrega de medicamentos.	---e solicitan insumos de epp para realizar las actividades asignadas	-Se entregan fórmulas de ruta confirma de recibido a conformidad del domicilio

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Orientar sobre temas relacionados con la conservación adecuada de los medicamentos, vías de administración, dosis y demás información que se encuentre en la orden médica.	---se informa al paciente o cuidador de la toma o aplicación de los medicamentos según criterio médico	-Se registra en la planilla los medicamentos faltantes de cada orden médica
8	8. Registrar de manera diaria la entrega de medicamentos efectiva, fallida, pendientes, y demás novedades que surjan en el proceso de dispensación.	---se explica al paciente o cuidador los medicamentos que quedan pendientes por disponibilidad de farmacia	- Registro de limpieza y desinfección al finalizar la ruta
9	9. Realizar limpieza y desinfección de neveras.	--se realiza limpieza y desinfección de los elementos entregados para el transporte de los medicamentos	--se realiza limpieza y desinfección al finalizar la ruta
10	10. 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 realiza limpieza y desinfección de los elementos entregados para el transporte de los medicamentos	- Registro en base de servicio de apoya 002- 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	$ 3075560
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8372718550		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1230224	$ 196836	$ 196900
Salud		SALUD TOTAL		$ 153778	$ 153800
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 357036	$ 350700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	000898098

EDISON ROBERTO BERRIO SAAVEDRA
1013618998

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

DIC 18 2023 13:41:53 RBMDES 9.45

CORRESPONSAL
PA@ALERA CHARITO
CLL 55 28-88 SUR

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0016030074 TER: BBLZZ209
V.ELECTRON Cc
**5563 RECIBO: 008118 RRN: 012276
RECAUDO APRO: 175758

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 000000008372718550

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 350,700

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

DIC 18 2023 - 13:42:28

CORRESPONSAL
PA@ALERA CHARITO
CLL 55 28-88 SUR
BANCO DE BOGOTA

Powered by CamScanner

kglukhjPxR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

EDISON ROBERTO BERRIO SAAVEDRA

1013618998

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:
diciembre 15, 2023

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ

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

Cancelar

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 l

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
CUENTA MAYO CTO 6006-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 6006-2023.pdf
ACFrOgCKU9cbO-HolUUKmuz-cT3Rtha7xd5roNZK1czQHabH-LwV5xVktk6sOVV1r-lp9YFCZy2QuW08WNZX184a5cCWDbMlyFVQuN_p2uuqzoXq7TzDdQe3Us1Ks=.pdf (Archivado)	ACFrOgCKU9cbO-HolUUKmuz-cT3Rtha7xd5roNZK1czQHabH-LwV5xVktk6sOVV1r-lp9YFCZy2QuW08WNZX184a5cCWDbMlyFVQuN_p2uuqzoXq
CUENTA JUNIO.pdf	CUENTA JUNIO.pdf
CUENTA JULIO CTO 6006-2023-1.pdf	CUENTA JULIO CTO 6006-2023-1.pdf
CUENTA DE AGOSTO CTO 6006-2023.pdf	CUENTA DE AGOSTO CTO 6006-2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6006 - 2023 .pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6006 - 2023 .pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 6006-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6006-2023.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO 6006-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6006-2023.pdf

Cancelar

09:31 LTE
almeraim.com 5

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

EVALUACIÓN DE HUMANIZACIÓN 2023/4

Se registró la información con éxito

Aceptar

Nombres y Apellidos Completos

Pregunta requerida

Número Telefónico

Pregunta requerida

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): EDISON ROBERTO BERRIO SAAVEDRA
No. Identificación: CC1013618998
Dirección: TRV45C#72-19SUR
Telefono: 3186429495
Correo: berrioedison894@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8372718550

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EDISON ROBERTO BERRIO SAAVEDRA
Tipo y número de identificación	CC1013618998
Número de planilla	8372718550
Fecha pago	2023-12-18
Número de autorización pago	83220309
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2023
Número de Administradoras	2
Total Pagado	350700
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	196900	1
EPS002	Salud Total EPS	153800	1

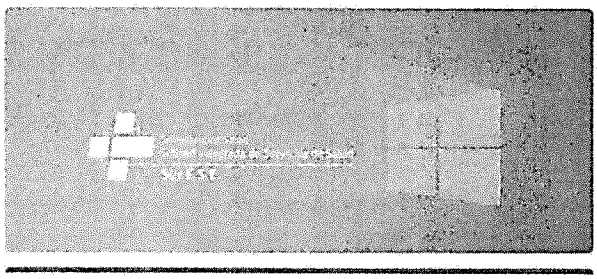
TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1013618998
APELLIDOS Y NOMBRES: EDISON ROBERTO BERRIO SAAVEDRA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1230224	1230224	0	0	153800	0	196900	0	0	0

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

Powered by CamScanner

1:57 LTE



ACTUALIZACIÓN DE EQUIPOS

Se ha registrado tu respuesta

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Forms

