Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	[illegible]

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	[illegible]	Hasta:	[illegible]	
Nombre del Contratista:	LUISA FERNANDA GONZALEZ PADINO		Número de Documento:	1083044750	
Correo Electrónico:	luisa.fer0415@gmail.com		Número Telefónico:	3223906586	
Nombre del Supervisor:	LAYDE VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO COORDINADOR GENERAL	Código Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5829-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	2393
Perfil:	TECNICO(TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	FISS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
VOPP1002	DIRECCIÓN DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	FISS SANTA MARTA	$2460448	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$2460448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	[illegible]	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	[illegible]

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminacion	No. Adición	Valor Adicion	CDP
1	2023-08-01	2023-09-30	1	$ 9843792	1788
2	2023-10-01	2023-10-31	2	$ 3460448	2836
3	2023-10-01	2023-11-30	3	$ 802332	3150
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 4923089	3405
5	2024-01-01	2024-02-15	5	$ 3350208	232

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 2460448
2	JUNIO	$ 2460448
3	JULIO	$ 2460448
4	AGOSTO	$ 2460448
5	SEPTIEMBRE	$ 2460448
6	OCTUBRE	$ 2540680
7	NOVIEMBRE	$ 2460448
8	DICIEMBRE	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2460448	$ 23294024	$ 19763816	$ 3530208

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la verificación de la historia clínica derivada de la valoración integral de cada uno de los integrantes de la familia realizada por el equipo base y atenciones complementarias (por especialistas y profesionales de psicología, psicología preexistentes, atenciones recibidas, intervención en salud y plan de cuidado dado en el momento de la atención.	-Se revisa historia clínica en Dinámica de los integrantes de cada familia asignada por el líder.	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento.
2	Identificar y verificar respuesta a las remisiones a RIAS de riesgo y de promoción y mantenimiento, medicamentos y laboratorios para población afiliada a EAPBS con contrato vigente con la subred. Y en el caso de que el usuario manifieste que no ha obtenido asignación de citas, entrega de medicamentos o realización de laboratorios clínicos, realizar la gestión pertinente para dar respuesta a los pendientes	-En el seguimiento se indaga si tiene adherencia a las rutas integrales de salud las cuales fueron remitidas, en caso de no se remiten casos a líder del proceso.	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento.
3	Identificar las canalizaciones realizadas a las rutas integrales en salud realizadas por SIRC, en caso tal de que la auxiliar identifique que el usuario de otras EAPB no ha tenido respuesta efectiva a través de SIRC, debe remitir el caso a la líder de seguimiento para que ella entregue esta relación de casos a la referente de canalización de GAS del PSPIC para su gestión pertinente.	-En el seguimiento se indaga si tiene adherencia a las rutas integrales de salud las cuales fueron remitidas, en caso de no se remiten casos a líder del proceso.	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Indaga durante el seguimiento telefónico la adherencia al Plan de Cuidado si el hogar ha tenido en consideración las acciones convenidas en el Plan de Cuidado Familiar y en caso negativo, indagan qué tipo de apoyo requiere para que la haga.	-Se indaga durante el seguimiento si han seguido las recomendaciones dadas por los profesionales de salud en caso de incumplimiento saber el por qué y de que forma se puede apoyar.	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento.
5	Indaga durante el seguimiento telefónico las novedades en la conformación del núcleo familiar: nuevos integrantes al hogar con novedades en salud), novedades en la condición de salud de sus integrantes (enfermedad, nuevo embarazo, diagnóstico o fallecimiento); si es preciso tomar las acciones convenidas inicialmente y si requiere nuevamente la presencia del grupo base o atenciones complementarias por especialistas o psicología, con el fin de agendar las consultas correspondientes.	-Durante el seguimiento se pregunta que novedades han presentado en el núcleo familiar y de acuerdo a las respuestas se modifica si es [illegible]	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento.
6	Realizar seguimiento a las familias que participaron de la estrategia de relevo domiciliario, el seguimiento se realizará conforme lo informado por el líder de relevo y se hará la llamada junto con el seguimiento de atención en salud un mes después de haber finalizado el proceso de relevo domiciliario de cuidadores.	-Realizar seguimiento a las familias asignadas que terminaron su proceso de relevo domiciliario de cuidadores.	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento
7	Garantizar el seguimiento al 100% de las familias validados por el Grupo Base independientemente de su aseguramiento, el auxiliar de enfermería informará diariamente al líder de seguimiento, la cantidad de llamadas realizadas clasificándolas de la siguiente manera: llamada efectiva, llamada fallida y llamada rechazada	-Se realiza seguimiento a los integrantes de las familias asignadas por el líder del proceso.	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento.
8	Realizar seguimiento en domicilio a los casos serán identificados del riesgo, cesantes sin control prenatal, Menores de 5 años con DNT seguimiento y adherencia terapéutica hasta para consumo PTAC para el tratamiento ambulatorio de la desnutrición, Integrante no asegurado con prioridad (gestantes, menores de 5 años, cesantes y crónicos). Familias con prioridad UBA y motivo que el seguimiento telefónico esten en clasificación fallida o inadherente. En todos los casos de seguimiento presencial, se deberá llevar el registro de la valoración física y toma de signos vitales, así mismo la remisión y seguimiento en el caso de requerirse, será registrado en el sistema de información para registro de historia clínica.	-Realizar seguimiento presencial a las familias asignadas por el líder	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento- Dirámmes Gestacional

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Asistir de manera oportuna al comité interno de seguimiento, el cual se realizará una vez al mes, en estas sesiones se identificarán las necesidades de articulación con procesos de PAC y de la Subred, así mismo, se revisarán los indicadores para establecer las mejoras a que haya lugar para el proceso.	-Participar en el comité interno del proceso	-Actas de asistencia y participación
10	Conservar la información que se ha captuando durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital de acuerdo con los lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución.	-Se conserva toda información suministrada del proceso de seguimiento.	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento.
11	Realizar la revisión de historia clínica en busca de las órdenes generadas por las consultas realizadas por los profesionales de equipos de atención en casa, adicionalmente se realizará una revisión de frecuencias de uso con el fin de identificar las consultas pendientes que por curso de vida le corresponde a cada usuario según esquema de atenciones, y realizar agendamiento de las citas medicas que sean necesarias teniendo en cuenta la disponibilidad de agenda en la subred o de PAC, dejar registro del tipo de consulta agendada en matriz de agendamiento	-Revisión de historia clínica, verificando órdenes remitidas para agendamiento de consultas pendientes según disposición de agendamiento.	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento - Dinámica Gerencial
12	Realizar las actividades de acuerdo con lo establecido en la guía operativa vigente, elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur, inherentes a la prestación del servicio y en pro del cumplimiento de las metas establecidas en el convenio.	-Se realizan seguimientos de acuerdo a la guía operativa establecida por la Secretaría Distrital de Salud	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento.
13	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 realizan número de seguimientos de acuerdo a la matriz programática con calidad, oportunidad y pertinencia.	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento.
14	De acuerdo a la matriz programática realizará la meta establecida PRODUCTOS y se realizarán las Agendas con seguimiento según lo solicitado por Equipos de Atención en Casa y Relevos, Asistencia y Análisis de casos.	-Se da cumplimiento a seguimientos y actividades asignadas por el líder del proceso.	-Bases de datos asignadas por el proceso de seguimiento. Dinámica Gerencial y actas de reuniones

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	$ 2360448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	67857853		
2023	DICIEMBRE	2024	01	02			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	
Salud		NUEVA EPS		$ 145000	
ARL	3	SURA		$ 26258	
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336858	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	020019571

LUISA FERNANDA GONZALEZ LADINO
1033744750

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL

enlace

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-24, 07:38:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 67877853

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 02/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA GONZALEZ LADINO		
Documento	CC1033744750	**Dirección**	CL 50C SUR #12 B - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223963506
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	COR	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 1033744750	LUISA FERNANDA GONZALEZ LADINO	59	00																		30	30	30	0	(25-14) 2CUPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(MIN-CCI) MINISTERIO CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4480 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

Gmail

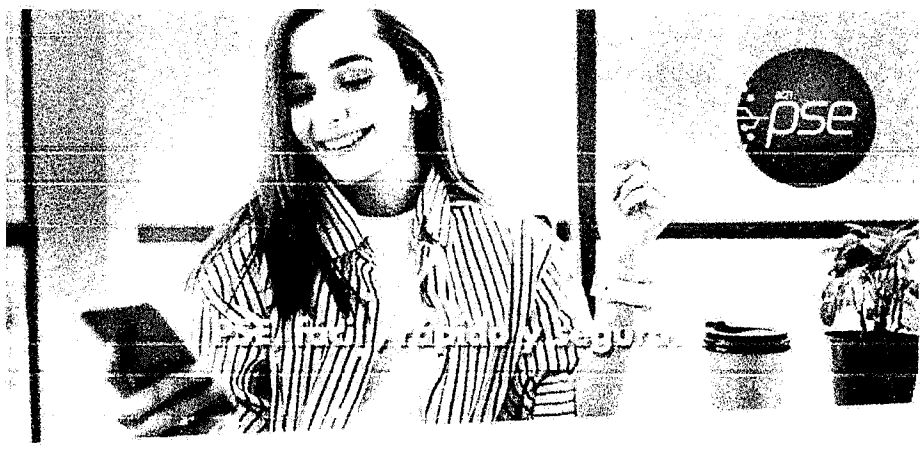
Luisa Fernanda Gonzalez Ladino <fernandalu.ladino@gmail.com>

Fwd: ⛉ PSE Transacción Aprobada - CUS 373040009 ☐

1 mensaje

Luisa Fernanda Gonzalez Ladino <luisa.fer0416@gmail.com> 24 de enero de 2024, 11:47
Para: fernandalu.ladino@gmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: <servicios@pse.com.co>
Date: mar., 2 de enero de 2024 9:12 a. m.
Subject: ⛉ PSE Transacción Aprobada - CUS 373040009 ☐
To: <luisa.fer0416@gmail.com>



¡Hola, Luisa Fernanda González Ladino!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transaccion: **Aprobada**
CUS: 373040009
Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 358.900
Fecha de Transacción: 02/01/2024

ACH Colombia Oficial

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

Colombia

UTC -5
LUISA FERNANDA GO...

Ir a

Ver contrato

LUISA FERNANDA GONZALEZ LADINO
CAT 355671.0

Cancelar

< Evalua

VER CONTRATO

7 Ejecución del 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 busqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
CUENTA MAYO CTO 5829 - 2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5829 - 2023.pdf	Proveedor
CUENTA JUNIO CTO 5829-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5829-2023.pdf	Proveedor
CUENTA JULIO CTO 5829 - 2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5829 - 2023.pdf	Proveedor
CUENTA AGOSTO CTO 5829 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5829 - 2023.pdf	Proveedor
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5829-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5829-2023.pdf	Proveedor
CUENTA OCTUBRE CTO 5829 - 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5829 - 2023.pdf	Proveedor
CUENTA NOVIEMBRE CTO 5829-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5829-2023.pdf	Proveedor
CUENTA DICIEMBRE CTO 5829-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5829-2023.pdf	Proveedor

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

11:38 AM
e.almeraim.com/survey?dat

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

F

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

P

Fecha de registro: 2024-01-24

T

N° Radicado: 260748

Aceptar

P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA