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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	SYNDY JOHANNA AVILA FRANCO		**Número de Documento:**	1024462011	
Correo Electrónico:	JOHANISX3@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3008121204	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6011-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1394
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	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**		

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	$ 9841792	1790
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 2460448	2837
3	2023-11-01	2023-11-30	3	$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 4920896	3497
5	2024-01-01	2024-02-15	5	$ 3530208	233

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	$ 2460448
7	NOVIEMBRE	$ 2460448
8	DICIEMBRE	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2460448	**$ 23213792**	**$ 19683584**	**$ 3530208**

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, en donde verifica las órdenes médicas generadas, específicamente las órdenes de laboratorios clínicos.	---Se revisa la historia clínica correspondiente a la atención médica en casa realizada por el grupo base, en donde verifica las órdenes médicas producidas, específicamente las órdenes de laboratorios clínicos.	---Validación Aplicativo DINAMICA-Registro en DRIVE - secretaría de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "
2	2. Definir la población priorizada para realizar la toma muestras de laboratorios en casa tal Gestantes no adherentes a controles prenatales o con dificultades para la movilización, mayores de 60 años, usuarios con discapacidad, cuidadores de personas dependientes o con discapacidad, usuarios crónicos controlados, y menores de 5 años.	---Se define la población priorizada para realizar la toma de muestras de laboratorios en casa tal Gestantes no adherentes a controles prenatales o con dificultades para la movilización, mayores de 60 años, usuarios con discapacidad, cuidadores de personas dependientes o con discapacidad, usuarios crónicos controlados, y menores de 5 años.	--Validación Aplicativo DINAMICA-Registro en DRIVE - secretaría de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " - -
3	3. Realizar el registro de los usuarios con órdenes de laboratorios que no cumplan con criterios para toma de laboratorios.	----Se realiza el registro de los usuarios con órdenes de laboratorios que no cumplen con los criterios para toma de laboratorios.	---Validación Aplicativo DINAMICA-Registro en DRIVE - secretaría de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " -
4	4. Realizar la impresión de estas órdenes e iniciar el contacto telefónico con los usuarios con el fin de informar el procedimiento que se llevará a cabo en la vivienda del usuario y dar indicaciones previas de preparación según sea el caso.	----Se imprimen órdenes y se procede a realizar contacto telefónico con los usuarios con el fin de informar el procedimiento que se llevará a cabo en la vivienda del usuario y dar indicaciones previas de preparación según sea el caso.	--Validación Aplicativo DINAMICA-Registro en DRIVE - secretaría de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " - llamadas a través de teléfono corporativo subred del sur - - -

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Facturar los exámenes de laboratorio.	----Las ordenes medicas son facturadas en hospital tunal	---Se descarga orden para facturación desde el aplicativo DINAMICA-Las órdenes médicas son facturadas en hospital tunal
6	6. Alistar los elementos de protección personal, insumos y dispositivos médicos necesarios para el desarrollo de sus actividades.	---Se preparen previamente los elementos de protección personal, insumos y dispositivos médicos necesarios para el desarrollo de sus actividades.	--La ??????entrega de insumos está a carga de subred del sur y de laboratorio clínico Hospital Tunal -validación de protocolo -
7	7. Verificar el cumplimiento de las condiciones de preparación para la toma de muestra y de recolección si aplica para la entrega de muestras.	---Se valida y da cumplimiento a las condiciones de preparación para la toma de muestra y de recolección si aplica para la entrega de muestras.	--La ????????entrega de insumos está a carga de subred del sur y de laboratorio clínico Hospital Tunal -validación de protocolo - -
8	8. Realizar la toma y marcación las de muestras de laboratorios de acuerdo a las guías, protocolos, procesos y procedimientos establecidos en la subred sobre toma y manejo de muestras de laboratorio.	----Se realiza la toma y marcación de las muestras de laboratorio de acuerdo a las guías, protocolos, procesos y procedimientos establecidos en la subred sobre toma y manejo de muestras de laboratorio.	--La ????????entrega de insumos está a carga de subred del sur y de laboratorio clínico Hospital Tunal -validación de protocolo -
9	9. Informar al usuario sobre la entrega de los resultados y consulta médica para la lectura de resultados.	----Se Informa al usuario sobre la entrega de los resultados y consulta médica para la lectura de resultados.	--La ????????consulta para lectura de laboratodios esta a carga del grupo de agendamiento-laboratorio lo valida en Registro en DRIVE - secretaría de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " -
10	10. Agendar la consulta médica para la lectura de los resultados de laboratorios.	----Se valida el programa de consulta médica para la lectura de los resultados de laboratorios.	---La ????????consulta para lectura de laboratodios esta a carga del grupo de agendamiento-laboratorio lo valida en Registro en DRIVE - secretaría de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " -
11	11. Recomendar a el usuario con respecto a los eventos adversos que se puedan presentar, verificará la comprensión y repetirá la información en caso de ser necesario.	-----Se explican y dan recomendaciones al usuario con respecto a los eventos adversos que se pueden presentar, verificará la comprensión y repetirá la información en caso de ser necesario.	--Soporte - consentimiento informado -
12	12.Transportar las muestras tomadas y recibidas, de acuerdo con los criterios definidos en los protocolos, guías, y demás documentos.	----Se transportarán las muestras tomadas y recibidas, de acuerdo con los criterios definidos en los protocolos, guías y demás documentos.	----Soporte -Protocolo establecido toma de laboratorio clínico
13	13.Entregar las muestras tomadas al laboratorio clínico de la subred a fin de ser procesadas.	----Se entregan las muestras tomadas al laboratorio clínico de la subred a fin de ser procesadas.	---Soporte - entrega de orden médica-factura y registro de pacientes en listado de laboratorio clínico Hospital Tunal -
14	14. Registro diario de las muestras tomadas con la relación de los usuarios objeto de toma de muestras de laboratorio en casa, fechas de toma, novedades, y citas programadas para lectura de estos. Esta información se consignará en el formulario destinado para tal fin.	----Se registra diariamente las muestras tomadas con la relación de los usuarios objeto de toma de muestras de laboratorio en casa, fechas de toma, novedades, y citas programadas para lectura de estos. Esta información se consignará en el formulario destinado para tal fin.	---Registro en DRIVE - secretaría de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	----Se Da 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 seguimiento, seguimiento y atención, a las poblaciones en los territorios priorizados	--Drive con respuesta de seguimientos telefónicos realizados según lineamientos

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**	$ 2460448
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1059673510		
2023	**DICIEMBRE**	**2023**	**12**	**28**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SALUD TOTAL		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	002100126693

Johanna Avila

SYNDY JOHANNA AVILA FRANCO
1024462011

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2024

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-23, 03:23:00 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059673510

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

PAGADA 28/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SYNDY JOHANNA AVILA FRANCO		
Documento	CC1024462011	Dirección	Calle 64 sur 72a 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3008121204
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	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 1024462011	SYNDY JOHANNA AVILA FRANCO	59	0																		0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$1.160.000	$185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1.160.000	$145.000	2.436	$1.160.000	$28.300	(CCF21) CAFAM	$1.160.000	$7.000	$0	$0	$0	$0	$365.900

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$28.300	$7.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$365.900	$0	$365.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto de País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Bienvenido(a), SINDY AVILA FRANCO
Jueves 28 de Diciembre de 2023, 01:34 PM
Código único CUS: 365917500
Resultado de su transacción

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Número de Aprobación
00917500

Fecha
28/12/2023

Dirección IP
191.95.63.192

Valor transacción
$365.900,00

Referencia 1
10.0.19.58

Referencia 2
CC

Referencia 3
1024462011

Esta transacción estará sujeta a verificación

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2023.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

1. Información general
2. Cronograma
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar | « Evaluación de la Entidad Estatal »

VER CONTRATO

Ejecucion del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de codigos 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		
☐	CUENTA MAYO CTO 6011-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 6011-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 6011-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 6011-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 6011-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 6011-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 6011-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6011-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6011 - 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6011 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6011-2023.pdf.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6011-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6011-2023(1).PDF	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6011-2023(1).PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 6011-2023.PDF	CUENTA DICIEMBRE CTO 6011-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nueva

Cancelar | « Evaluación de la Entidad Estatal »

Powered by CamScanner

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

FECHA DE REGISTRO

P

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

T

Fecha de registro: 2024-01-12

N° Radicado: 253886

Aceptar

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

FECHA DE EXPEDICION DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Powered by CamScanner