

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01	Hasta:	2024-02-29		
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 - COORDINADOR GENERAL		Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	6011-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1394	
Perfil:	TECNICO (TERRITORIOS)					
Dirección a la que Perteneces:	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	
6	2024-02-01	2024-03-31	6	\$ 3851136	611	

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	
9	ENERO	\$ 2460448	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2460448	\$ 27064928	\$ 22144032	\$ 4920896
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 - secretaria 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 - secretaria 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 - secretaria 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 - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " - llamadas a través de teléfono corporativo subred del sur - - -

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 - secretaria 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 - secretaria 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 - secretaria 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	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1060097168	-			\$ 2460448
2024	ENERO	2024	02	09					
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	\$ 1256666.6666667	\$ 201067		\$ 208000
Salud					SALUD TOTAL		\$ 157083		\$ 162500
ARL				3	SURA		\$ 30612		\$ 31700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 364710		\$ 402200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	002100126693		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SYNDY JOHANNA AVILA FRANCO			2024-02-23 07:47:53	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO			2024-02-27 18:00:46	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-02-28 15:50:32	

Licenciada Laydi V. O.

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-22, 09:53:00 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1060097168

Periodo Cotización: enero de 2024 Periodo Servicio: enero de 2024

PAGADA 09/02/2024

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	ÚNICO
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	DAE	WAG	AVP	VCT	IRP	Disa AFP	Disa EPS	Disa ARP	Disa 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																					(231001) COLFONDOS	\$1.300.000	\$208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$1.300.000	\$162.500	2.436	\$1.300.000	\$31.700	(CCF21) CAFAM	\$1.300.000	\$7.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$410.000

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
\$1.300.000	\$1.300.000	\$1.300.000	\$1.300.000	\$208.000	\$162.500	\$31.700	\$7.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$410.000	\$1.700	\$411.700





DAVIVIENDA

Bienvenido(a), **SINDY AVILA FRANCO**
Viernes 9 de Febrero de 2024, 02:40 PM
Código único CUS: 446908510

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Número de Aprobación
00908510

Fecha
09/02/2024

Dirección IP
191.95.56.226

Valor transacción
\$411.700,00

Referencia 1
10.0.19.58

Referencia 2
CC

Referencia 3
1024462011

Esta transacción estará sujeta a verificación

Terminar

Guardar PDF

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2024.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Powered by

CS CamScanner

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplamientos

[Cancelar](#)

[← Evaluación de la Entidad Estatal](#) [→](#)

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje [Recapitular de artículos](#)

Plan de Pagos

Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? [Si](#) [No](#)

Identificación de pago	numero 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
☐ CUENTA ENERO CTO 6011-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 6011-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Activar Windows
 Ve a Configuración para activar Windows.

[Borrar](#)
[Carga nueva](#)

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

ENCUESTA SEGURIDAD INFORMÁTICA E INFORMACIÓN

Agradecemos su aporte en el diligenciamiento de tan valiosa información

Aceptar

Pregunta requerida

Área

Pregunta requerida

Unidad

Pregunta requerida

SECCIÓN 1: CONCIENCIA DE SEGURIDAD

Activar Windows
Vea a Configuración para activar Windows.