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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	JOHANNA XIMENA MORENO ESPITIA		**Número de Documento:**	53020878	
Correo Electrónico:	ximena.enfermeria2019@gmail.com		**Número Telefónico:**	3228865280	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5818-2023	**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	$ 3449976	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	$ 2380216
9	ENERO	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2460448	**$ 26984696**	**$ 22063800**	**$ 4920896**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Garantizar la apertura de la historia clínica y dar acceso al profesional de la salud (médico, médico especialista, enfermera y psicólogo) quien hará el registro de la atención médica en el sistema de información para registro de historia clínica.	-Dar acceso al profesional de la salud (médico, médico especialista, enfermera y megámelo) que se ha desprendado el registro de la atención médica en el sistema de información para el registro de historia clínica. -Bases de agenda	bases de agendamiento
2	Realizar la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones/atenciones en salud individuales definido en el lineamiento técnico y operativo de la RPMS (Resolución 3280-2018) y determinará el tipo de atención que requiere el usuario.	-Realizar la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones/atenciones en salud individuales definido en la línea de gestión técnico y operativo de la RPMS (Resolución 3280-2018) - Bases de agendamiento	-bases de agendamiento
3	Verificar el registro de la atención y dar cierre al proceso, en caso de identificar atenciones sin registro en historia clínica informar al líder de planeación quien realizará el reporte a los líderes operativos para su debido seguimiento.	-Caso de identificar atenciones sin registro en historia clínica informar al líder de avión quien se realizará el reporte de los operativos para su seguimiento. -BASES DE PROGRAMAMIENTO 4 El Consportado del 100% de los ingresos aperturados durante el mes, realizando la facturación a la EAPB correspondiente, la atención realizada por parte de los profesionales y realizando el registro de la apertura de la historia clínica en la matriz definida para tal fin. --Realizando la facturación a la EAPB correspondiente, la atención por la realizada por parte de los profesionales y el desemért de la tarea del registro de la apertura de la historia clínica en la matriz definida para tal fin.	-bases de agendamiento

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Realizar el cierre del 100% de los ingresos aperturados durante el mes, realizando la facturación a la EAPB correspondiente, según la atención realizada por parte de los profesionales y realizar el registro de la apertura de la historia clínica en la matriz definida para tal fin.	-Realizando la facturación a la EAPB correspondiente, la atención por la realizada por parte de los profesionales y el desemért de la tarea del registro de la apertura de la historia clínica en la matriz definida para tal fin.	-bases de agendamiento
5	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 médicas que sean necesarias teniendo en cuenta la disponibilidad de agenda en la subred o de EAC, dejar registro del tipo de consulta agendada en matriz de agendamiento.	-Se realizará una revisión de frecuencias de uso con la fin de identificar las consultas pendientes que por curso de vida le corresponde a cada usuario esquema de atenciones, y hacer agendade las citas médicas que sean necesarias teniendo en cuenta en la disponibilidad de agenda en la subred o de EAC, el registro del tipo de consulta agendada en de matriz agendamiento.	-bases de agendamiento
6	Realizar el proceso de verificación en historia clínica de las órdenes médicas derivadas de la atención inicial de EAC, identificará los usuarios con órdenes a las especialidades de: medicina familiar, medicina interna y psiquiatría, con el fin de realizar el agendamiento de acuerdo con la modalidad de servicio habilitada en cada subred con los profesionales especializados que se encuentran contratados en el convenio para tal fin.	-Identificará los usuarios con órdenes a las especialidades de: medicina familiar, medicina interna y psiquiatría, con la fin de realizar el agendamiento de acuerdo con la modalidad de servicio habilitada en cada subred con los profesionales especializados que se encuentran contratados en el convenio para tal fin. - Bases de agendamiento -Identificará los usuarios con a las especialidades de medicina: medicina familiar, medicina interna y psiquiatría, con la fin de realizar el agendamiento de la modalidad de servicio habilitada en cada subred con los profesionales especializados que se encuentran contratados en el convenio para tal fin.	-bases de agendamiento
7	Realizar el contacto telefónico de los usuarios que se encuentran en la base de ruteo-SDS con el fin de actualizar y/o confirmar datos de ubicación y agendar la visita del grupo base o profesional de psicología. Al finalizar este primer contacto telefónico con el usuario se indicará el objetivo de la visita, tipo de atención y día en el que el equipo realizará la valoración integral del usuario y su familia en la vivienda.	--Agendar la visita del grupo base o profesional de la psicología. Al finalizar este primer contacto contacto con el usuario se indicará el objetivo de la visita, tipo de atención y día en el que el equipo renquiecía la valoración integral del usuario y su familia en la vivienda.	-bases de agendamiento
8	Realizar el proceso de recordación de citas previo al día de la cita asignada, que consiste en el contacto telefónico y/o uso de otros canales de comunicación, con el fin de recordar al usuario el día, hora, tipo de cita asignada (intramural o en la vivienda por EAC). Sí hay cancelación de la cita por parte del usuario habrá lugar a una reprogramación de esta.	--Realizar contacto telefónico y/o uso de otros canales de comunicación, con la fin de recordar al usuario el día, hora, tipo de apretizar de cita (intramural o en la vivienda por EAC). Sí hay cancelación de la cita por parte del usuario ha lugar a una reprogramació n de esta.	-bases de agendamiento
9	Realizar el seguimiento a las citas que registren inasistencias, haciendo un nuevo contacto telefónico o realizando la verificación en historia clínica dicha atención. En caso de inasistencia del usuario se realizará la reprogramación de la cita según disponibilidad de agendas y disponibilidad del usuario.	-En caso de inasistencia del usuario se realizará lareprogramació n de la cita según la disponibilidad de agendas y disponibilidad del usuario.	-bases de agendamiento

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Llevar registro del 100% de usuarios con citas agendadas, que darán cuenta del tipo de agendamiento, fechas de las citas, tipo de consulta, estado de la cita, entre otros, adicionalmente permitirá realizar un proceso de recordación de citas, seguimiento a los usuarios inasistentes, y reprogramaciones.	--Llevar registro del 100% de usuarios con citas agendadas, que se da cuenta del tipo de agendamiento, fechas de las citas, tipo de consulta, estado de la cita, entre otros.	-bases de agendamiento
11	Asistir de manera oportuna al comité interno de planeación, el cual se realizará una vez al mes, en estas sesiones se identificarán las necesidades de articulación con procesos de EAC y de la Subred, así mismo, se revisarán los indicadores para establecer las mejoras a que haya lugar para el proceso.	---Asistir de que se oportuna al comité interno de planeación, el cual se realizará una vez al mes, en estas sesiones se identificaron las necesidades de articulación con procesos de EAC y de la Subred.	-bases de agendamiento
12	Ejecutar las demás actividades descritas en el proceso de planeación de la atención en las cuales se menciona el perfil de técnico auxiliar de enfermería o administrativo.	--La atención en las que se menciona el perfil técnico auxiliar de enfermería o administrativo.	-bases de agendamiento
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.	--Realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, la agenda, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados	-bases de agendamiento
14	De acuerdo a la matriz programática realizará la meta establecida por PRODUCTOS y se realizarán las Agendas con seguimiento según lo solicitado por Equipos de Atención en Casa y Relevos, Asistencia y Análisis de casos, Casos con apertura y cierre de atención.	-Se inaugure las Agendas con seguimiento según lo solicitado por Equipos de Atención en Casa y Relevos, Asistencia y Análisis de casos, Casos con apertura y cierre de atención.	-bases de agendamiento

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	$ 2460448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1061616885	-		
2024	ENERO	2024	02	22				
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	PORVENIR	$ 1256666.6666667	$ 201067	$ 208000
Salud		COMPENSAR		$ 157083	$ 162500
ARL	3	SURA		$ 30612	$ 31700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 364710	$ 402200

INFORMACIÓN DE PAGO

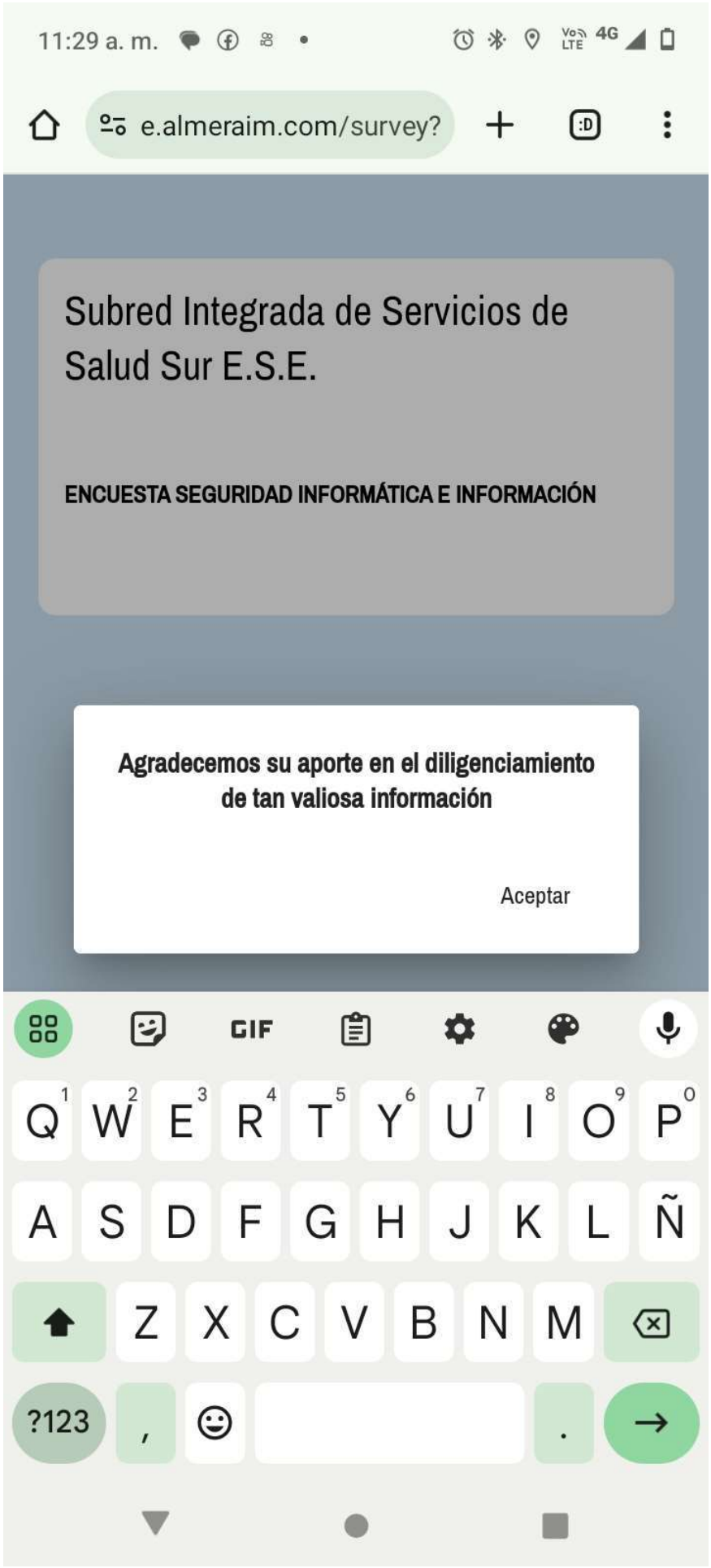
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24096111356

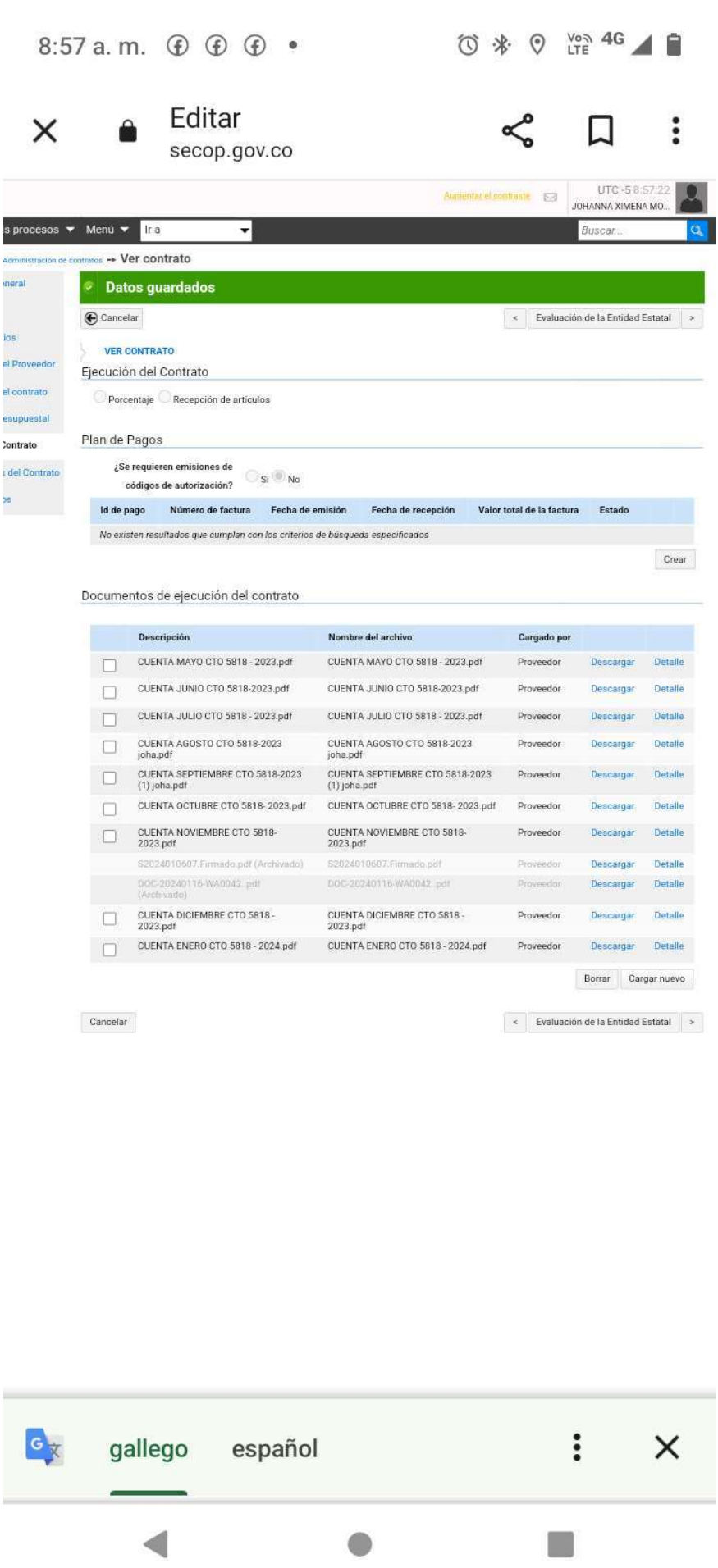
HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA XIMENA MORENO ESPITIA	2024-02-23 09:14:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA XIMENA MORENO ESPITIA	2024-02-23 14:56:44
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA XIMENA MORENO ESPITIA	2024-02-23 14:57:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANNA XIMENA MORENO ESPITIA	2024-02-23 14:59:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO	2024-02-24 22:10:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-26 12:22:15

Victoria Aparicio O.

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL


11:29 a. m.
e.almeraim.com/survey?
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
GIF


8:57 a. m.
Editar
secop.gov.co
Aumentar el contraste
UTC-5 8:57:22
JOHANNA XIMENA MO...
s procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Administración de contratos
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos 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 5818 - 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO CTO 5818-2023.pdf
CUENTA JULIO CTO 5818 - 2023.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 5818-2023 joha.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5818-2023 (1) joha.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 5818- 2023.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO 5818-2023.pdf
S2024010607.Firmado.pdf (Archivado)
DOC-20240116-WA0042..pdf (Archivado)
CUENTA DICIEMBRE CTO 5818 - 2023.pdf
CUENTA ENERO CTO 5818 - 2024.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
gallego
español

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-22, 04:23:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061616885

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810361609

PAGADO 22/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA XIMENA MORENO ESPITIA		
Documento	CC53020878	**Dirección**	CR 14A #91 A - 28 SUR INTERIOR 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3228865280
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			
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
CC 53020878	JOHANNA XIMENA MORENO ESPITIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2.436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 1.200	$ 403.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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





Banco de Occidente

Punto de Pago

¡Especialistas en Recaudo!

RECIBO DE PAGO

Fecha: 22-02-2024 hora: 13:04

Comercio: PLATIK - DROGAS ANA

Nº Terminal: 2638

Dirección: CL 81 A SUR 10 07

Teléfono: 34827

Jornada: NORMAL

Estado Trx: EN LINE

Identificación de Trx: 55740027

Identificación aut.: 2319

SISTEMA SUSER

DATOS DEL RECAUDO

Convenio	Sin factura	Valor Factura
PLANILLA ASISTIDA SIMPLE	**8810361609**	**$403.40**

***** ORIGINAL *****

Corresponsal bancario para el Banco de Occidente. La impresión de este tiel implica su aceptación, Verifique la información. Este es el único recibo ofici de pago. Requerimientos 01 8000 512 825 Opción 2