

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.									
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
DATOS DEL INFORME											
Periodo a Certificar:		Desde:		2024-05-01		Hasta:		2024-05-31			
Nombre del Contratista:		OSWALDO CASTAÑEDA LOPEZ				Número de Documento:		19445516			
Correo Electrónico:		D.OSWALCAS@GMAIL.COM				Número Telefónico:		3008288087			
Nombre del Supervisor:		LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS		Cargo:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL		Código Grado: -			
DATOS DEL CONTRATO											
No. Contrato:		5870-2023		Año Contrato:		2023		CDP Contrato Inicial:		1393	
Perfil:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO (TERRITORIOS)									
Dirección a la que Pertenec:		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		\$5941012		83.7%			
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 5941012		CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOCEPESOS							
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO											
Fecha de Inicio del Contrato		2023-05-05				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	\$ 25350948		1788				
2	2023-09-01	2023-10-31		2	\$ 7989199		2836				
3	2023-11-01	2023-11-30		3	\$ 0		0				
4	2023-11-01	2024-01-31		4	\$ 12383538		3495				
5	2024-01-01	2024-02-15		5	\$ 7812045		232				
6	2024-02-01	2024-03-31		6	\$ 9895257		609				

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-03-01	2024-05-31	7	\$ 12981497	873
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 4055890	
2		JUNIO		\$ 7098352	
3		JULIO		\$ 7696311	
4		AGOSTO		\$ 6773994	
5		SEPTIEMBRE		\$ 6866884	
6		OCTUBRE		\$ 6133902	
7		NOVIEMBRE		\$ 5709544	
8		DICIEMBRE		\$ 6114613	
9		ENERO		\$ 5883145	
10		FEBRERO		\$ 5883145	
11		MARZO		\$ 5998879	
12		ABRIL		\$ 6596838	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7098352		\$ 83510836		\$ 74811497	\$ 8699339
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Apoyar y atender en consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	-Apoyé y atendí en consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.		-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo	
2	2. Realizar diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa.	-Realicé diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa.		-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo	
3	3. Realizar la entregar al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	-Realicé la entrega al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.		-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo	
4	4. Hacer recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta médica, de manera que afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud puedan conocer la recomendación médica que queda registrada en su Historia clínica y gestionar las atenciones sugeridas ante su aseguradora.	- Hice recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta médica, de manera que afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud puedan conocer la recomendación médica que deje registrada en su Historia clínica y gestione las atenciones sugeridas ante su aseguradora.		-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad, tales como consentimiento informado, planes de cuidado, órdenes médicas.	-Organicé los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad, tales como consentimiento informado, planes de cuidado, órdenes médicas.	-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo
6	6. Realizar el abordaje de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnóstica (Historia Clínica Digital).	-Realicé el abordaje de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnóstica (Historia Clínica Digital).	-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo
7	7. Realizar las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-Realicé las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo
8	8. Realizar las actividades de acuerdo al esquema de operación definido para el sector rural.	- Realicé las actividades de acuerdo al esquema de operación definido para el sector rural.	-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo
9	9. Realizar las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	- Realicé las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo
10	10. Referir mediante la plataforma del Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia-SIRC los requerimientos de atención que se identifiquen en población afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud, para que desde allí se gestione la atención correspondiente.	-Referí mediante la plataforma del Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia-SIRC los requerimientos de atención que se identifiquen en población afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud, para que desde allí se gestione la atención correspondiente.	-Plataforma SIRC
11	11. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	- Registré oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establece la entidad.	-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo
12	12. Identifica eventos de interés en salud pública visibles en consulta (desnutrición, conducta suicida y violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual, enfermedades eruptivas, hepatitis, infección respiratoria aguda, etc.), el médico debe diligenciar y firmar la Ficha de Notificación Individual o de acuerdo con el protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud – INS (https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y-Protocolos.aspx) y el sistema o subsistema de vigilancia correspondiente.	- Identifique eventos de interés en salud pública visibles en consulta (desnutrición, conducta suicida y violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual, enfermedades eruptivas, hepatitis, infección respiratoria aguda, etc.), diligencé y firmé la Ficha de Notificación Individual o de acuerdo con el protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud – INS (https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y-Protocolos.aspx) y el sistema o subsistema de vigilancia correspondiente.	-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo
13	13. Registrar la consulta diagnóstica básica en la Historia Clínica Digital, refiriendo las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud; esto exclusivamente para adultos mayores, personal en condición de discapacidad o dependencia y sus cuidadores familiares residentes en el hogar.	- Registré la consulta diagnóstica básica en la Historia Clínica Digital, refiriendo las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud; esto exclusivamente para adultos mayores, personal en condición de discapacidad o dependencia y sus cuidadores familiares residentes en el hogar.	-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Realizar Verificar que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, accedan a las actividades individuales y familiares contempladas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de acuerdo con los esquemas de atenciones individuales por momento de curso de vida.	-Realicé y verifique que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, accedan a las actividades individuales y familiares contempladas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de acuerdo con los esquemas de atenciones individuales por momento de curso de vida.	-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo
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.	-Di 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.	-Historia Clínica Digital, Drive y Aplicativo

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	\$ 6596838
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1063495282	-		
2024	ABRIL	2024	05	07				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				SI	PORVENIR	\$ 2638735	\$ 422198	\$ 0
Salud					SÁNTITAS		\$ 329842	\$ 329900
ARL				3	SURA		\$ 64280	\$ 64300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 765814	\$ 394200
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta		AHORROS	Número de Cuenta	024956059
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						OSWALDO CASTAÑEDA LOPEZ		2024-05-23 20:54:02
RECHAZADO SUPERVISOR						LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO		2024-05-28 11:51:43
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						OSWALDO CASTAÑEDA LOPEZ		2024-05-28 15:16:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN						LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO		2024-05-30 08:52:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN						MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-05-31 16:46:42

Laydi Viviana Martínez O.

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL