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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA NATALI ROBAYO CASTELLANOS		**Número de Documento:**	1018454359	
Correo Electrónico:	Natica188@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3138565169	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6008-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1393
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	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 2460448	2836
3	2023-11-01	2023-11-30	3	$ 0	0
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 4920896	3495
5	2024-01-01	2024-02-15	5	$ 3530208	232
6	2024-02-01	2024-03-31	6	$ 3851136	609

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-03-01	2024-05-31	7	$ 4920896	873
8	2024-06-01	2024-07-15	8	$ 3690672	1425

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
10	FEBRERO	$ 2460448
11	MARZO	$ 2460448
12	ABRIL	$ 2460448
13	MAYO	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2460448	**$ 35676496**	**$ 31985824**	**$ 3690672**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1-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 determinar el tipo de atención que requiere el usuario. De esta forma garantizar la apertura de la historia clínica y dar acceso al médico quien hará el registro de la atención médica	-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. 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. Se realiza el registro de los usuarios con órdenes de laboratorios que no cumplan con los criterios para toma de laboratorios.	-Validación Aplicativo DINAMICA- Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " Validación Aplicativo DINAMICA- Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " Validación Aplicativo DINAMICA- 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
2	2-Hacer el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada.	-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. Las ordenes medicas son facturadas en hospital tunal Se preparan previamente los elementos de protección personal, insumos y dispositivos médicos necesarios para el desarrollo de sus actividades.	-Validación Aplicativo DINAMICA-Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "-llamadas a travez de telefono corporativo subred del sur - Se descarga orden para facturación desde el aplicativo DINAMICA-Las ordenes medicas son facturadas en hospital tunal La entrega de insumos está a cargo de subred del sur y de laboratorio clinico Hospital Tunal - validación de protocolo
3	3- Verificar en historia clínica las órdenes médicas derivadas de la atención inicial por el EAC, y Realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias.	-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. 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. Se Informa al usuario sobre la entrega de los resultados y consultar médica para la lectura de resultados.	-La entrega de insumos está a cargo de subred del sur y de laboratorio clinico Hospital Tunal -validación de protocolo La entrega de insumos está a cargo de subred del sur y de laboratorio clinico Hospital Tunal - validación de protocolo La consulta para lectura de laboratodios esta a cargo del grupo de agendamiento-laboratorio lo valida en Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "
4	4- 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.	-Se valida el agendamiento de consulta médica para la lectura de los resultados de laboratorios. 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. Se transportan las muestras tomadas y recibidas, de acuerdo con los criterios definidos en los protocolos, guías y demás documentos.	-La consulta para lectura de laboratodios esta a cargo del grupo de agendamiento-laboratorio lo valida en Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " Soporte - consentimiento informado Soporte -Protocolo establecido toma de laboratorio clinico
5	5. 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 entregan las muestras tomadas al laboratorio clínico de la subred a fin de ser procesadas. Se registra diariariamente 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 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 atención , seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados	-Soporte - entrega de orden medica-factura y registro de paciente s en listado de laboratorio clinico Hospital Tunal Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur " Registro en DRIVE - secretaria de salud - " Base servicios de apoyo 2023 sur "

© Siasur - 2024

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	9467800788	-		$ 2460448
2024	MAYO	2024	06	25				

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		SÁNITAS		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	077326452

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA NATALI ROBAYO CASTELLANOS	2024-06-26 17:33:29
RECHAZADO SUPERVISOR	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO	2024-06-27 09:37:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA NATALI ROBAYO CASTELLANOS	2024-06-27 15:57:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO	2024-06-27 23:23:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-06-28 13:28:05

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018454359		ROBAYO CASTELLANOS CLAUDIA NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 46a # 76 - 41 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	729025199	9467800788	I	2024/06/18	2024/06/25	NEQUI	7	$404,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1018454359	ROBAYO CLAUDIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

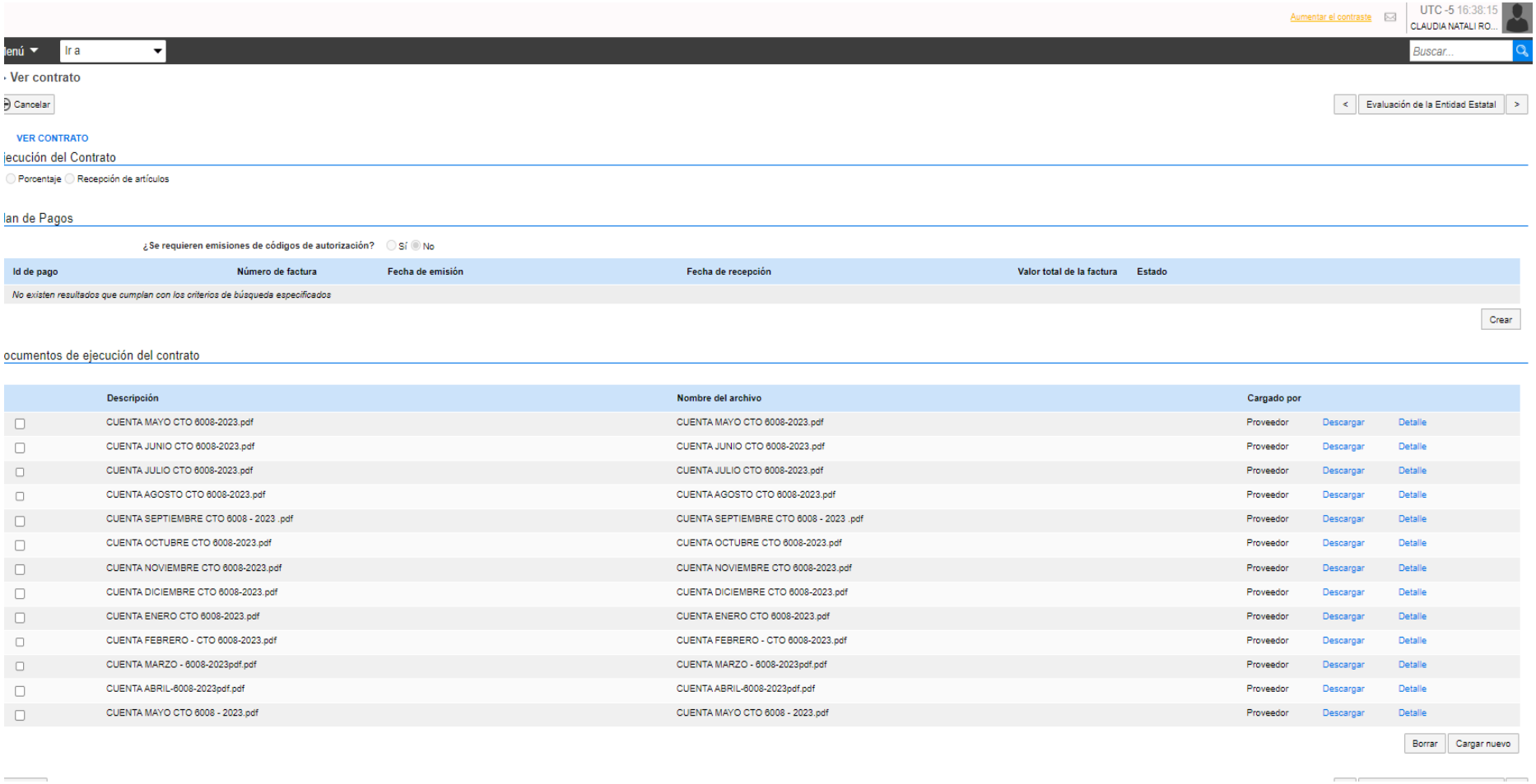
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018454359		ROBAYO CASTELLANOS CLAUDIA NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 46a # 76 - 41 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	729025199	9467800788	I	2024/06/18	2024/06/25	NEQUI	7	$404,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$200	$0	$31,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$200	$0	$31,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$900	$0	$163,400
TOTAL				1	$402,200	$2,300	$0	$404,500



Aumentar el contraste
UTC -5 16:38:15
CLAUDIA NATALI RO...
lenú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
iecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
lan 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 búsqueda especificados					

Crear
ocumentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MAYO CTO 6008-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 6008-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 6008-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 6008-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 6008-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 6008-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 6008-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6008-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6008 - 2023 .pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6008 - 2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 6008-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6008-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6008-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6008-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 6008-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 6008-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 6008-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 6008-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO 6008-2023.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO 6008-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - 6008-2023pdf.pdf	CUENTA MARZO - 6008-2023pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-6008-2023pdf.pdf	CUENTA ABRIL-6008-2023pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 6008 - 2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 6008 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

2:32 PM 82%
paga.nequi.com.co/bc 11

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9467800788

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
25 de junio de 2024

CUS
729025199

¿Cuánto?
$ 404.500,00

Factura de comercio
9467800788

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

Powered by CamScanner

2:32 PM 82%
aportesenlinea.com/P

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrór

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	179.33.166.214
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9467800788
Valor:	404,500
Período de pago:	2024-05
No Transacción (CUS):	729025199
Fecha:	2024/06/25
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Powered by CamScanner

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

EVALUACIÓN DE HUMANIZACIÓN - 2024

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar aspectos del componente de Humanización del servicio d

N

Pregunta requerida

N

Pregunta requerida

Número Telefónico

Pregunta requerida

Correo Electrónico

Pregunta requerida

Género

Pregunta requerida

EVALUACIÓN DE HUMANIZACIÓN - 2024

Se registró la información con éxito

Aceptar

Powered by CamScanner