| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2024-08-12 | **Hasta:** | 2024-08-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO | | **Número de Documento:** | 55232464 | |
| **Correo Electrónico:** | Licethkjimenez@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3106035821 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 6328-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 2068 |
| **Perfil:** | MÉDICO GENERAL | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | APH | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| V02TP411 | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL | 108 | 0 | 36055 | $3893940 | 91.7% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3893940** | **TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2024-08-12 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2024-09-30 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | AGOSTO | $ 3893940 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 12330810** | **$ 12330810** | **$ 3893940** | **$ 8436870** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar servicios Profesionales como médico para el programa de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente. | -Se prestan servicios como médico en las móviles de atención pre-hospitalaria según programacion de actividades mensual | -programación de actividades mensual |
| 2 | Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, atenciones, traslados y despachos dados por la Direccion de Urgencias y Emergencias en Salud (DUES) y por el Centro Regulador de urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad, pertinencia, calidad y continuidad de la atención medica durante los procesos de valoración, evaluación, formulación y entrega del paciente a la Institución de Salud, cumpliendo con los procedimientos, guías, instructivos y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la atención de pacientes del programa de atención Prehospitalaria. | -Se reciben los despachos generados por el CRUE, generando oportunidad en la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos | -registros Aplicativo Tapptus |
| 3 | Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las móviles del programa de Atención Prehospitalaria, además de cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carné de la Subred y de Misión Médica) durante el desarrollo de las actividades contractuales. | -Se realiza la entrega y recibo de turno en los tiempos establecidos para esta actividad, así mismo se reportan las novedades presentadas. | -registros Aplicativo Tapptus |
| 4 | Dar un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet, incluyendo cargadores y equipos de radio comunicaciones) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder del programa de Atención Prehospitalaria o con quien ella designe, realizar el registro en el sistema de información del 100% de los registros de la historia clínica (no mayor a 2 horas), módulos de reportes, formulación de medicamentos, inventarios y control de medicamentos, fichas de notificación obligatoria, Seguridad del Paciente y lo inherente al proceso de atención Pre-Hospitalaria, Ingresar en un término no mayor a 12 Horas posterior a su diligenciamiento los certificados de defunción, Cumplir con la resolución 1995 de 1999, dar respuesta a las Novedades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades. | -Se realiza el diligenciamiento de los registros de atención de pacientes, cumpliendo los lineamientos mínimos de la resolución 1995 de 1999, de igual forma se diligencian los demás formatos requeridos. | -almacenamiento de registros en aplicativo suministrado por la UF SUR |


***© Siasur - 2024***

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Liderar el equipo de la móvil asignada garantizando el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad y disponibilidad, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la Subdirección del centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de las móviles adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado. | -Se lideró el equipo de la movil asignada, actuando de forma oportuna y disponible al cumplir con los requerimientos dados por el centro regulador. | -almacenamiento de registros en aplicativo suministrado por la UF SUR |
| 6 | Revisar de manera mensual mediante el módulo de inventario de la aplicación los insumos y medicamentos incluyendo los medicamentos de control especial (y el registro adecuado en libro) asignados a los inventarios de la móvil, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inventario mensual de medicamentos de control especial, registro de bitácoras de equipos biomédicos, oportunidad de registro en el aplicativo RUAF ND, e historias clínicas durante el mes) y revisión del cumplimiento de las mismas. | -Se realizan los inventarios mensuales de los insumos y elementos de la móvil, se realiza el apoyo a la revisión de las móviles | -registros Aplicativo Tapptus |
| 7 | Cumplir y asistir a la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias (capacitación) del programa de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por la unidad funcional APH Sur. | -Se asisten a las reuniones programadas por la coordinación de APH | -Certificaciones de asistencia |
| 8 | Hacer gestión oportuna para la liberación de la camilla retenida en las diferentes IPS de la ciudad, garantizando que la unidad móvil no permanezca en la institución hospitalaria más de 3 horas. | -Se realiza la debida gestión para la liberacion oportuna de la camilla en las diferentes IPS, garantizando la disponibilidad de la movil. | -Base de datos generada del Formulario "Reporte de verificación y gestión de camilla" |
| 9 | El personal médico de la ambulancia realizará un mínimo de cuatro (4) atenciones, traslados o despachos de pacientes durante las actividades en el dia y tres (3) atenciones, traslados o despachos de pacientes durante la actividades de la noche. Esta obligación es fundamental para garantizar la eficiencia y la continuidad del servicio de emergencias médicas. | -Se realizan las atenciones, traslados y/o valoraciones de acuerdo con los despachos indicados por la central de radio del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. | -Base de datos generada del Formulario "Creación de HC - Plataforma Mi Emergencia", registros Aplicativo Tapptus, bases de datos sistema SIDCRUE, bases de datos de atenciones, despachos y traslados entregados a la coordinacion del programa por la SCRUE |
| 10 | Reportar al líder del programa de atención prehospitalaria o a quien el designe cada atención, valoración o despacho al que sea direccionado por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud para llevar el control exacto por cada colaborador para hacer auditoría del cumplimiento de la obligación 9 | -Se hace el respectivo reporte de las atenciones, traslados y/o valoraciones de acuerdo a lo estipulado por la coordinacion del Programa APH. | -Base de datos generada del Formulario "Creación de HC - Plataforma Mi Emergencia", registros Aplicativo Tapptus |
| 11 | Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato. | -se cumple con las actividades asignadas por la coordinación del programa | -registros Aplicativo Tapptus |


***© Siasur - 2024***

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 9070307617 |

**HISTÓRICO**

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO | 2024-08-29 19:43:39 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | MARCELA RUBIANO MARTINEZ | 2024-08-30 15:50:15 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2024-08-30 19:21:14 |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA | 2024-09-13 08:40:36 |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO**


***© Siasur - 2024***

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO identificado(a) con CC 55232464 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 04/10/2014 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE MARLY |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 6 días del mes de agosto del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **55.232.464**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Agosto del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ARL

Medellin, 6 de agosto de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO** con documento de identidad **C55232464**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

**Información general de la afiliación**

| Fecha inicio | Fecha fin | Tipo cotizante | Centro de trabajo | Código C.T | Clase de riesgo | Tasa cotización | Estado cobertura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-01-01 | 3000-12-31 | INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES | APH CONVENIO SUR | 0000000006 | 4 | 4.35 | EN COBERTURA |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

LICETH KATERINE JIMENEZ CARREO

55232464

## Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

## ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA

Con una intensidad horaria de : 02 horas

Para constancia se expide:

agosto 26, 2024

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

Vigencia de 2 años

BOGOTÁ

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 Contr...
9 Incumplimientos

## Datos guardados

Cancelar | < | Evaluación de la Entidad Estatal | >

VER CONTRATO

### Ejecución del Contrato

*blank*

Porcentaje | Recepción de artículos

### Plan 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

### Documentos de ejecución del contrato

*blank*

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | OCTUBRE CTN NO 4943-2021 LICETH JIMENEZ 29.pdf | OCTUBRE CTN NO 4943-2021 LICETH JIMENEZ 29.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NOVIEMBRE CTN NO 7754-2021 LICETH JIMENEZ 189.pdf | NOVIEMBRE CTN NO 7754-2021 LICETH JIMENEZ 189.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DICIEMBRE CTN NO 7754-2021 LICETH JIMENEZ 113.pdf | DICIEMBRE CTN NO 7754-2021 LICETH JIMENEZ 113.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ENERO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 217.pdf | ENERO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 217.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FEBRERO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 202.pdf | FEBRERO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 202.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 107.pdf | MARZO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 107.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL CTN NO 7754-2022 LIZETH JIMENEZ 121.pdf | ABRIL CTN NO 7754-2022 LIZETH JIMENEZ 121.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ.pdf | MAYO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 103.pdf | JUNIO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 103.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 17.pdf | JULIO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 17.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSTO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 65.pdf | AGOSTO CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 65.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SEPTIEMBRE CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 126.pdf | SEPTIEMBRE CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 126.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OCTUBRE CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 105.pdf | OCTUBRE CTN NO 7754-2022 LICETH JIMENEZ 105.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ENERO CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 47_230217_221400.pdf | ENERO CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 47_230217_221400.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FEBRERO CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 71.pdf | FEBRERO CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 71.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | MARZO CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 83.pdf | MARZO CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 83.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 61.pdf | ABRIL CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 61.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 141.pdf | JULIO CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 141.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSOT CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 91.pdf | AGOSOT CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 91.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NOVIEMBRE CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 149.pdf | NOVIEMBRE CTN NO 7754-2023 LICETH JIMENEZ 149.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ENERO CTN NO 2024 LICETH JIMENEZ 37.pdf | ENERO CTN NO 2024 LICETH JIMENEZ 37.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FEBRERO 2024 CTO 7754-2021 LICETH JIMENEZ.pdf | FEBRERO 2024 CTO 7754-2021 LICETH JIMENEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATEHERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | MARZO 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATEHERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | ABRIL 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | MAYO 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | JUNIO 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | JULIO 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSTO 1 AL 11 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | AGOSTO 1 AL 11 2024 CTO 7754-2021 LICETH KATERINE JIMENEZ CARREÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo



Datos guardados

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**ABEJORRAL,** **06/08/2024**
**ANTIOQUIA,**
COLOMBIA,
**A quién interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LICETH KATERINE JIMENEZ CARRENO** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **55232464**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| N#mero | **009070307617** |
| Saldo a la fecha | **277.76 Pesos** |
| Fecha de apertura | **17/10/2017** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA