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:**	2022-03-01	**Hasta:**	2022-03-31	
Nombre del Contratista:	OSCAR IVAN CHAPARRO CABALLO		**Número de Documento:**	1030632822	
Correo Electrónico:	okr-18@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3015629740	
Nombre del Supervisor:	PLINIO VARGAS PINEDA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3011-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2232442	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2232442**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2232442	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6697326	$ 6697326	$ 2232442	$ 4464884

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

1	1. Utilizar las medidas, elementos de protección personal y explicar el proceso de aplicación del biológico al usuario cumpliendo los lineamientos de vacunación segura y dar recomendaciones en los cuidados post vacunales.	--portar adecuadamente los elementos de proteccion personal (tapaboca,bata,monogafas)	--se evalua antes de iniciar el proceso de vacunacion covid-19
2	2. Desarrollar el proceso de asesoría al usuario que se va a vacunar contra el COVID-19 para el diligenciamiento del formato de consentimiento informado.	-brindar educación adecuadamente frente al procedimiento de la vacunación covid-19 realizar el correcto diligenciamiento de los consentimientos informados sin tachones , sin enmendaduras	-diligenciamiento de los formatos de consentimientos sin enmendadura
3	3. Cumplir con el cronograma de limpieza y desinfección de las neveras, termos, cavas entre otros	--realizar el respectivo diligenciamiento de los formatos de limpieza y desinfección	-formato de limpieza y desinfección ambulatorio punto de vacunación covid-19
4	4. Diligenciar el registro diario de vacunación (físico o magnético) de acuerdo con los formatos enviados por el MSPS y diligenciar los documentos que se requieran con forme los lineamientos técnicos del proceso que se esté apoyando, organizar y entregar el archivo.	-formato de limpieza y desinfección ambulatorio punto de vacunación covid-19	--bases de datos siasur , pai dsitrital , pai web
5	5. Monitorear los usuarios en la sala de observación, con el fin de identificar precozmente la presencia de un ESAVI – ya sea leve o grave para activar el protocolo de urgencias en caso de presentarse una eventualidad. Primer respondiente	--realizar observacion de manera continua a los usuarios que han sido vacunados cone l fin de evitar posibles esavis y a su vez realizar el protocolo de urgencias si es necesario	-formato de eventos adversos no graves posterior a al vacunacion totalemnte diligenciado
6	6. Desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas	--garantizar la vacunacion a toda la poblacion deacuerdo a su rango de edad , su estado de salud , brindar educacion frente al procedimiento de vacunacion y bimdar cuidados en salud segun necesidad	--procedimientos de vacunacion
7	7. Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorías internas y externas según requerimiento	-recopilacion de las dosis administradas en el tablero de control de boilogico , recopilacion de las persdonas registradas en siasur , pai distrital, pai web y carpetas organixadas con los consentimientos informados diligenciados	-tablero de control de biologico , bases de datos de siasur , pai web , pai distrital , consentimientos informados
8	8. Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades	--se debe realizar entrega de los respectivos registros en la base de datos a diario tambien se debe entregar los consentimientos infomados en un carpeta	–los documentos y registros quedan en custodia de corrdinador de pai covid-19
9	9. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización).	--garantizar la vacunacion de toda la poblacion agendada y asignada para la vacunacion deacuerdo a la edad y dosis corespondientes	--proceso de verificacion en el aplicativo de la dosis correspondiente al biologico
10	10. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-se debe tener comunicaion directa con los jefes de cada punto que resuelvan cualquier eventualidad	–llamadas telefonicas , correos electronicos

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		$ 2232442
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1044722409			
2022	FEBRERO	2022	03	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud					FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL				1	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación				NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488404259340

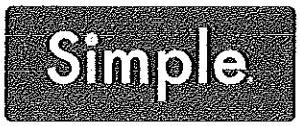
OSCAR IVAN CHAPARRO CABALLO
1030632822

Plinio Vargas P.

PLINIO VARGAS PINEDA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2022

11	11. Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación	--se realiza demanda inducida de todas las personas registradas y agendadas en pisis	--llamadas telefonicas
12	12. Participar activamente en los espacios de fortalecimiento técnico convocados por la institución o por la SDS.	--asisitir a las reuniones que realiza la sds para fortalecimientos de los conocimientos	--lista de asistencia
13	13. Desarrollar las actividades de vacunación dando cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por la institución y del programa Ampliado de Inmunizaciones	--garantizar las jornadas de vacunacion diarias teniendo el talento humano capacitado y entrenado para realizar la vacunacion covid-19 de forma correcta y veras dar cumplimiento a los horarios establecidos	--jornadas de vacunacion de 7am a 430 pm
14	14. Prestar servicios de atención e intervención integral al usuario con calidad, oportunidad y humanización	--realizar el proceso de vacunacion de forma acertiva , oportuna garantizar la atencion humanizada	--observar el proceso de vacunacion
15	15. Realizar acciones de apoyo a la operación del plan nacional de vacunación contra el COVID –	--cumplir con los lineamientos de vacunacion segura identificar cual es el biologico que se debe administrar deacuerdo al rango de edad	--jornada de vacunacion de 7am a 4pm
16	16. - Implementar los procesos asignados con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y las metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas	--asistir a los espacios de capacitacion, con el fin de fortalecer los procesos asignados con criterios de calidad al fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas	--acta y listas de asistencia
17	17 - Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública.	-	-



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-03-15, 01:02:58 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2022
Empresa	OSCAR IVAN CHAPARRO CARBALLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1030632822
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1044722409
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1369349628
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 309.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

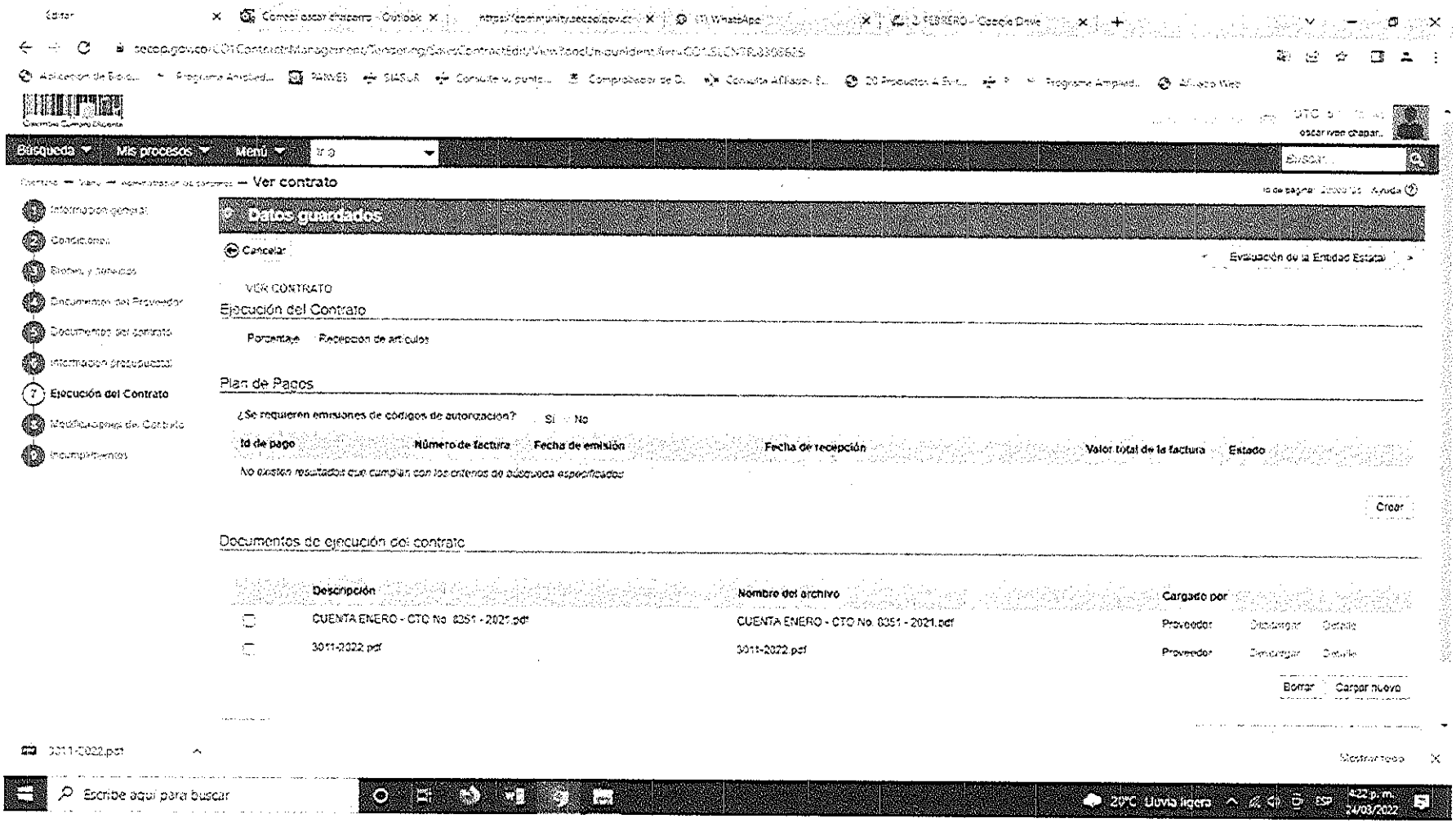
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 125.000	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 24.400	$ 0
		SubTotales:		$ 309.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentación del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Ejecución del Contrato
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA ENERO - CTO No. 8351 - 2021.pdf
CUENTA ENERO - CTO No. 8351 - 2021.pdf
Proveedor
3011-2022.pdf
3011-2022.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo
3011-2022.pdf
Escribe aquí para buscar
20°C Lluvia ligera
4:22 p. m.
24/03/2022