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:	2022-05-01	Hasta:	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY LORENA MONTAÑA OTALORA		Número de Documento:	1023977351	
Correo Electrónico:	lorenmontana1@gmail.com		Número Telefónico:	3133509625	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5863-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	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	2022-05-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-06-20

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 3795151	$ 0	$ 3795151

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

Escaneado con CamScanner

1	1. Captar, identificar y recepcionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud pública (VSP).	Realizar monitoreo de sarampión rubeola y 2 días de esquema permanente de vacunación a libre demanda a niños menores de 11 años que corresponda refuerzo adicional y que aplique para esquema permanente, de las localidades que componen la red sur	Diligenciamiento de formatos como barrido documentado, sis, encuesta de SR.
2	2. Consignar la información detallada en la obligación anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demás que sea indicados.	-Realizar monitoreo a población de menores que aplican para refuerzo de sarampión rubeola, fortalecer las canalizaciones a este servicio a través del casa a casa, teniendo contacto con los acudientes de los menores y realizar su respectiva demanda inducida al servicio.	-Registro en sis
3	3. Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	-Registro en formulario SIS y formulario de canalizaciones vacunas de esquema regular, registro de 1 cronograma de actividades diarias.	-Dar cumplimiento al buen uso de cada uno de los formatos y herramientas dispuestas de trabajo
4	4. Actualizar las bases de datos, formatos y demás instrumentos que correspondan.	-Actualización de datos de los menores encontrados correctamente para ingresarlos a los aplicativos correspondientes	-Soporte de los listados diarios asignados
5	5. Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Secretaria Distrital de Salud.	-Entrega oportuna de soportes y verificación de los mismos	-Diligenciamiento de formatos
6	6. Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-Implementación de protocolos, manuales y cumplimientos de políticas de la institución. Presentar oportunamente los formatos requeridos y con la calidad necesaria e información clara y veraz	acta de asistencia y participación.
7	7. Enviar las bases de datos generadas a las Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGD), Subredes y Secretaria Distrital de Salud (nivel central) o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo tiempos definidos por cada subsistema.	-Realizar mis actividades con estándares de calidad y realizando los formatos con calidad y veracidad para presentar ante secretaria	-Carpeta con calidad
8	8. Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de información producida en cada subsistema.	Verificar la calidad de datos de los usuarios ingresado a cada aplicativo correspondiente	Soporte de los listados diarios, formatos diligenciados adecuadamente.
9	9. Presentar reporte de la información para los procesos de análisis en articulación con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado
10	10. Brindar asistencia técnica a la notificación de eventos de interés en salud pública y actualizar el Sistema de vigilancia Nacional- SIVIGILA en las UPGD.	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado
11	11. Realizar intervención epidemiológica de campo (IEC) con el propósito de diligenciar ficha de notificación a los casos en los que se tome muestra en los diferentes eventos de Salud Pública, de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud para la atención de brotes.	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado

Escaneado con CamScanner

12	12. Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID.	-Se realiza monitoreo casa a casa en los barrios y localidades correspondientes para realizar la verificación de los refuerzos adicionales de sarampión rubeola.	-se evidencia por medio de formatos como barrido documentado y encuesta de SR
13	13. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública.	-Se realiza soporte en medio fisico en los menores encontrados diariamente	-diligenciamiento de formatos
14	14. Canalizar y activar las diferentes rutas integrales de atención en salud.	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado	- no se desarrolla la actividad en el periodo certificado
15	15. Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad.	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado
16	16.Asisttir a comité Programa Ampliado de Inmunizaciones Local.	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado
17	17. Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID.	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado	-no se desarrolla la actividad en el periodo certificado
18	18. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-Asistir a 2 reuniones convocadas por parte del líder de transmisibles y líder de equipo para dar línea técnica.	-listado de asistencia
19	19. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado. "	-Entrega de soportes solicitados por la subred sur debidamente diligenciados, realizar actividades requeridas por los líderes de equipo	medios magnéticos y fisicos

Escaneado con CamScanner

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9434122964		
2022	ABRIL	2022	05	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 125000
ARL	3	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	0550488414534997

Lorena Montaña

LEIDY LORENA MONTAÑA OTALORA
1023977351

Nancy R

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

© Siasur - 2022

Escaneado con CamScanner

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 1023977351		MONTAÑA OTALORA LEIDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 N 1 58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6241124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1450828672	9434122964	I	2022/05/12	2022/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1023977351	MONTAÑA LEIDY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023977351		MONTAÑA OTALORA LEIDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 N 1 58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6241124	No

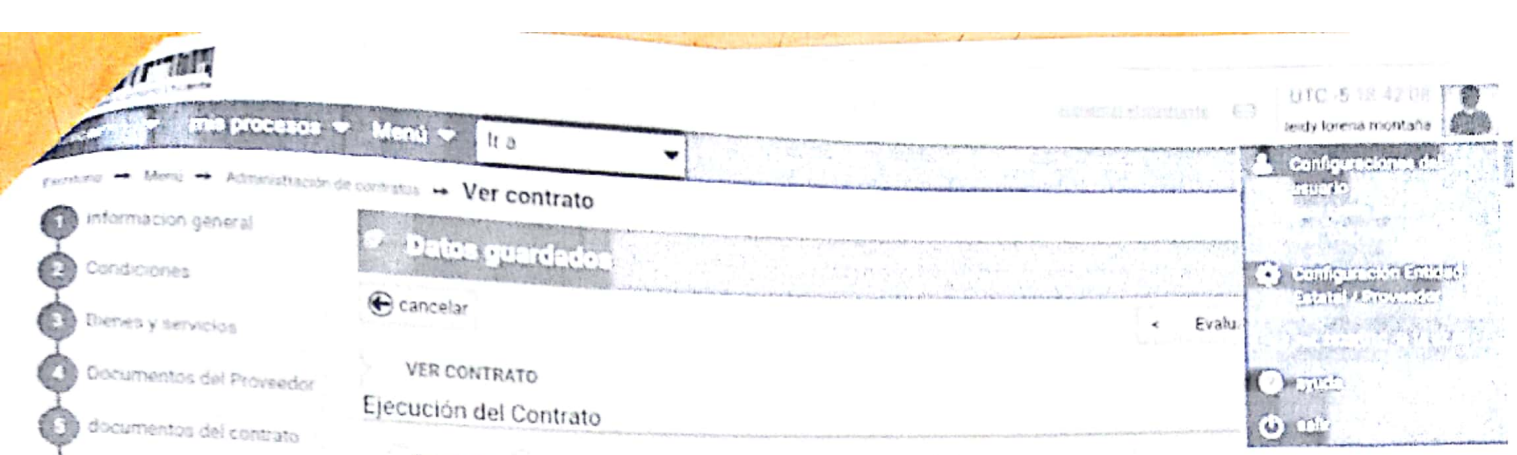
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1450828672	9434122964	I	2022/05/12	2022/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

Escaneado con CamScanner



Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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 Contrato
9. cumplimientos

Datos guardados

cancelar

< Evalu

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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		
☐	MAYO 5784-2021 (1).pdf	MAYO 5784-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 5784-2021.pdf	JUNIO 5784-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 5784-2021.pdf	CUENTA JULIO CTO No 5784-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 5784-2021.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 5784-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5784-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5784-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 5784-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 5784-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5784-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5784-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5784-2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5784-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO No 5784-2021 (1).pdf	CUENTA ENERO CTO No 5784-2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO No 5784-2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 5784-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO NO 5784-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO NO 5784-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 5784-2021 (1) (1) (1).pdf	CUENTA ABRIL CTO No 5784-2021 (1) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner