

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-05-01	Hasla:	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	DAMARIS TATIANA GONZALEZ SIERRA		Número de Documento:	68296402	
Correo Electrónico:	damaristatiana5@yahoo.com		Número Telefónico:	3212076267	
Nombre del Supervisor:	LILIANA CASTELLANOS CASALLAS	Cargo:	MARCELA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5340-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	TECNICO I PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) 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 DOS PESOS		

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
---	--	----------------------

1	Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados). previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales	-Diligenciamiento de formato sis150 con claridad y veracidad con los datos de la aplicación de cada biológico según la estrategia. Según microplaneación.	-Formato sis 150.
2	Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura	-Diligenciamiento de formato de censo de viviendas, con calidad y veracidad según barrio intervenido con su respectivo según corresponde.	-Censo de vivienda y mapa.
3	Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios	-Asistencia y participación en cada una de las concentraciones proyectadas según microplaneación.	-Acta con la descripción de lo aplicada en cada concentración.
4	Diligenciamiento adecuado de consentimiento informado biológico VPH, carné de vacunación niño/as, adultos y TUV	-Registro con información clara y veraz en el registro de las vacunas en cada formato o consentimiento de VPH para los padres o cuidadores de la población objeto para cada biológico.	-Consentimiento informado de vph y registro del diligenciamiento del carne de vacunas o del TUV con las vacuna administrada.
5	Informar al supervisor las novedades que se generen en la implementación de la estrategia extramural, los eventos de EAPV en la ficha de notificación	-Seguir conducto regular dando a conocer las novedades presentadas en el desarrollo de cada actividad.	-Acta de socialización.
6	Seguimiento y agendamiento telefónico a la población pendiente por vacunar, de acuerdo con la distribución de las bases de datos entregadas por profesional supervisor de seguimiento a la cohorte	-Realizar la verificación en el aplicativo distrital 2.0 de los esquemas de vacunación, actualización de datos de menores de una cada base entregas.	-Drive con retroalimentación menores según la necesidad con agendamiento efectivo.
7	Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural	-Realizar la verificación en el aplicativo distrital 2.0 realizar llamado telefónico a cada uno de los usuarios objetos del programa según cohorte asignada.	-Drive con menores agendados a diario y aplicativo 2.0 y retroalimentación de los seguimientos efectivos y reprogramados.
8	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-Dar conocer el portafolio de servicios el aplica según grupo de edad para lograr la disminuir los riesgos de morbilidad y mortalidad.	-Formato de canalizaciones debidamente diligenciado con la activación de ruta según la necesidad
9	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	-Dar a conocer inconformidades individuales o grupales para minimizar problemáticas, siguiendo el conducto regular, asistencia y participación en cada uno de los espacios convocados por el programa o sus transversalidades.	-Acta de comité PAI extramural -actas de socialización de novedades.
10	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores.	-Verificación de comportamiento de las coberturas a diario.	-Tableros de control.
11	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental	-Realizar con calidad y veracidad el proceso de gestión documental según indicaciones del proceso de archivo en cada una de las actividades programadas.	-Carpetas con formatos debidamente organizada y foliada según protocolo de gestión documental
12	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS.	-Dar cumplimiento a las actividades asignadas por parte de cada líder según lo indicado en la microplaneación diaria.	-Asistencia y participación en las actividades diarias.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago		Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2022	ABRIL	2022	05	09	9433703155	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras						
CERO PESOS						
Item	Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado	COLFONDOS		\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000	
Salud	NUEVA EPS			\$ 125000	\$ 125000	
ARL	SURA			\$ 24360	\$ 24400	
Caja de Compensación	SI		Total	\$ 290220	\$ 309400	
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800357867

DAMARIS GONZALEZ
DAMARIS TATIANA GONZALEZ SIERRA
68296402

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENAE	ICBF	No
CC 68296402		GONZALEZ SIERRA DAMARIS TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 47A 69K 39 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7165444			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-04	149909935	I	2022/05/03	2022/05/09	6	\$329,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	MIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E	INGAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	231001	800,227,940	6	1	\$160,000	\$0	\$0	\$0	\$160,000
COLFONDOS				1	\$160,000	\$0	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$0	\$0	\$0	\$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$0	\$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,000	\$0	\$0	\$0	\$20,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$20,000	\$0	\$0	\$0	\$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$0	\$125,000
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$125,000	\$0	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$329,400	\$0	\$0	\$0	\$329,400

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 68296402		GONZALEZ SIERRA DAMARIS TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 47A 69K 39 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7165444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-04	2022-04	1449909935	9433703155	I	2022/05/03	2022/05/09	BANCO DAVIVIENDA	\$329,400

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			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400			\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400			\$0	
1	CC	68296402	GONZALEZ DAMARIS	231001	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$125,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$20,000	14-11	30	\$1,000,000	\$24,400	30		\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400			\$0	