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	SINASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-05-05	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	DORA ZENEIDA MONROY RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	52739201	
Correo Electrónico:	dmthomasf@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3142247627	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5171-2022	**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	$1860368	96.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1860368	UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-05	**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

Escaneado con CamScanner

1	Captar, identificar y recepionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud publica (VSP)	-Realizar monitoreo sarampion rubeola y b2 dias de esquema permanente de vacunacion a libre demanda a niños menores de 1 años que corresponda refuerzo adicional y que aploque para esquema permanente de las localidaes que correonden a la subred	-Diligenciaminto de formatos
2	Consignar la información detallada en la obligacion anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demas que sea indicados	-Realizar monitoreo a poblacion de menores que aplican para refuerzo de sarampion rubeola, fortalecer las canalizaciones a este servicio a traves de casa a casa teniendo contacto con los acudientes de los menores y realizar su respectiva demanda inducida al servico	-Registro SIS
3	Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización	Registro en formato sis y formulario de canalizaciones vacunas de esquema regulas registro de 1 cronograma de actividades diarias	-Dar cumplimiento al buen uso de cada uno de los formatos y herramientas dispuestas de trabajo
4	Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan	-Actualizacion de datos de menores encontrados correctamente para ingresarlos a los aplicativos correspondientes	Sporte de los listados diarios asignados
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 verificacion de los mismos	-Diligenciamiento de formatos
6	Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato	-implementacion de protocolos, manuales y cumplimientos de politicas de la intitucion presentar oportunamente los formatos requeridos y con la calidad necesaria e informacion clara y veraz	-Acta de asistencia y participacion
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	-no se desarrolla la activivad en el periodo certificado	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado
8	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de informacion producida en cada subsistema	-Verificar la calidad de datos de los usuarios ingresados a cada aplicativo correspondiente	-Soporte de los listados diarios formatos diligenciados
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 activivad en el periodo certificado	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado
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 activivad en el periodo certificado	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado
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 Publica, de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud para la atención de brotes	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

12	Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado
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 de los menores encontrados diariamente	-Diligenciamiento de formatos
14	Canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atención en salud	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado
15	Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado
16	Asistir al comité Programa Ampliado de Inmunizaciones Local	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado
17	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado	--no se desarrolla la activivad en el periodo certificado
18	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-S e realiza soporte en medio fisico de los menores encontrados diariamente	-Diligenciamiento de formatos
19	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado	-Verificar la calidad de datos de los usuarios ingresados a cada aplicativo correspondiete	-Soporte de los listados diarios formatos diligenciados

Escaneado con CamScanner

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	$ 2232442
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9433677267		
2022	ABRIL	2022	05	12			
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	COLFONDOS	$ 892977	$ 142876	$ 160000
Salud		COMPENSAR		$ 111622	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 21753	$ 24360
Caja de Compensación	NO		Total	$ 259159	$ 309360

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24097110161

Dora Monroy Rodriguez

DORA ZENEIDA MONROY RODRIGUEZ
52739201

Nancy R

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

Escaneado con CamScanner

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	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52739201		MONROY RODRIGUEZ DORA LENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 45 # 10 62	SOACHA CUNDINAMARCA	7801687	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	38783248	94136772 67	I	2022-05-03	2022-05-12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$309.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

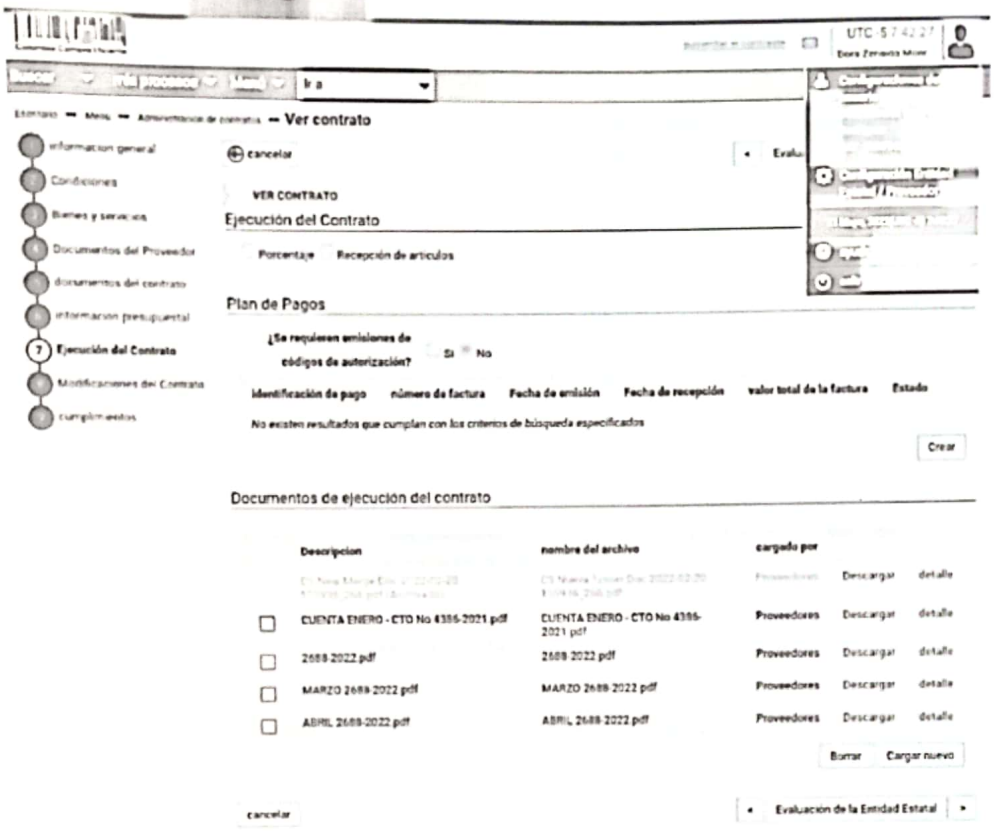
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]					$1.000.000	$160.000			$1.000.000	$125.000			$0	$0			$1.000.000	$24.400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1.000.000	$160.000			$1.000.000	$125.000			$0	$0			$1.000.000	$24.400		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1.000.000	$160.000			$1.000.000	$125.000			$0	$0			$1.000.000	$24.400		$0	$0
1	CC 52739201	MONROY DORA	03101	30	$1.000.000	$160.000	EPS006	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

2022/05/12 01:16 PM

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner