

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-06-01	Hasta:	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	JOHANA ISABEL AVILA PIERNAGORDA		Número de Documento:	53091613	
Correo Electrónico:	jojis26@hotmail.es		Número Telefónico:	3138885005	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6231-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$3663961	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3663961	TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-24		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-06-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-06-21	2022-08-15	1	\$ 882737	1738

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3627684	\$ 4510421	\$ 0	\$ 4510421

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

1	Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
2	Realizar Investigación socio epidemiológica de campo	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
3	Realizar asistencia técnica y mantenimiento a Unidades comunitaria	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
4	Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
5	Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
6	Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demás actividades que garanticen las cesiones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM)	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
7	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente)	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
8	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación	-SENSIBILIZACION A JARDINES DEL ICBF PARA COMPLETAR ELESQUEMA REGULARDE VACUNACION	-FORMATO DE ACTAS DE REUNIONES
9	Realizar asesoría y asistencia técnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
10	Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
11	Validar y ajusta las bases de Datos según requerimiento	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
12	Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defunción y certificados de nacidos vivos	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
13	Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadísticas Vitales (EEVV).	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
14	Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
15	Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad	-VISITA DOMICILIARIA EN PROCESO TRANSVERSAL VSP SALUD MENTAL SIVIM	-FORMATOS Y CANALIZACIONES

16	Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública	-BLOQUEO CASO DE TOFERINA JERUSALEM	-BARRIDO DOCUMENTADO
17	Coordinar las acciones para la atención integral de urgencias y emergencias complejas definidas por Instituto Distrital de Gestión de Riesgo y Cambio Climático -IDIGER	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
18	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
19	Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados en desarrollo de las Urgencias y Emergencias en salud pública y representar a la Secretaría Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E en los Puestos de Mando Unificado convocados por el Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - SDGR -CC cuando se requiera	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
20	Cumplir con la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
21	Toma r muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Publica que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO
22	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-APOYO PAI GESTIÓN DOCUMENTAL	--APOYO PAI GESTIÓN DOCUMENTAL
23	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestion documental de la Subred (foliados, rotuados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO	--NO SE DESARROLLA ACTIVIDAD EN EL PERIODO CERTIFICADO

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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2022	MAYO	2022	06	03	23451701	\$ 847774
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATROPESOS	
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado		NO			\$ 1000000	\$ 160000
Salud		COMPENSAR				\$ 125000
ARI		3				\$ 24360
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 290220
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550004800400717

JOHANA ISABEL AVILA PIERNAGORDA
53091613

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

RAZON SOCIAL :	JOHANNA ISABEL AVILA PIERNAGORDA
IDENTIFICACION:	CC-53091613
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-06-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-06-03
PERIODO PENSION:	2022-05
PERIODO SALUD:	2022-05
NUMERO PLANILLA:	23451701
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23451701
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 338.584	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.400	\$ 42.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 338.584	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 54.200	\$ 54.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 338.584	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.300	\$ 8.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.900	\$ 104.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/07/2022
----------------------------------	------------

