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:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	JOSE KOOBASKY TORRES MIRANDA		**Número de Documento:**	1030537468	
Correo Electrónico:	djkoobaskymiranda@gmail.com		**Número Telefónico:**	3148789372	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5345-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 2 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2254767	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2254767**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-05-01	2022-05-31	1	$ 1116221	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 692058	1738
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 3348663	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 5603430	$ 3348663	$ 2254767

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar formato cronograma de actividades construido en conjunto con el Líder de localidad el primer dia calendario (El soporte se elabora en conjunto con el profesional). Mensual	-Se realiza cronograma de actividades con proyeccion para el mes correspondiente.	-Archivo compartido en drive en los respectivos correos de los equipos.
2	Realizar formato Excel del plan de acción asignado por perfil y avalado por líder de localidad. Mensual	-Se realiza formato de plan de accion mes correspondiente el cual sera ejecutado en el transcurso del mismo	-Archivo compartido en drive en los respectivos correos, correo enviado a lider de localidad.
3	Realizar formato de asistencia técnica establecido en el programa (consolidado en el plan profesional Intramural). Mensual	-Realizar visita de asistencia técnica en el componente sistemas de información del PAI que incluye seguimiento, monitoreo y evaluación de la calidad del dato.	-Actas y listados de asistencia
4	Realizar muestreo aleatorio en los puntos de aplicación vacunación contra fiebre amarilla del ingreso de dosis de vacunas en tiempo real y con calidad del dato en los aplicativos PAI versión 2.0 y PAIWEB 2.0 y aplicación de encuesta de vacunación. Mensual	-Se hace muestreo aleatorio en los puntos de aplicación vacunación contra fiebre amarilla del ingreso de dosis de vacunas en tiempo real y con calidad del dato en los aplicativos PAI.	-Informe adicional acompañado por el acta realizada en la IPS correspondiente.
5	Revisar formato de SIS 151, movimiento de biológico, tablero de control de cada de las IPS asignadas, verificados y validados (en los primeros 6 dias). Mensual	-Verificar, consolidar y evaluar los informes mensuales de dosis administradas y los informes de movimiento de biológicos de las IPS asignadas y tableros de control.	-Envio oportuno del formato de SIS 151, movimiento de biológico, tablero de control de cada una de las IPS asignadas, verificadas y validadas (en los primeros 6 días). Mensual
6	Actualizar formulario de inventario de sistema de información evidencia de alertas en los compromisos del acta de asistencia técnica y envió al líder de localidad. Actualización mensual	-Se realiza verificación y actualización de las condiciones de los equipos de computo y codigos de habilitacion en los diferentes puntos de vacunacion, garantizando el correcto funcionamiento del aplicativo.	-Se diligencia el archivo drive en cada asistencia tecnica corresponsiente al cronograma.
7	Realizar formato de cronograma de capacitación (bimensual: noviembre 2021, enero y marzo 2022) en los aplicativos el día 10 del mes en mención al líder de localidad y acta de soporte de la capacitación y entrenamiento.	-Se realiza cronograma de capacitacion (bimensual: noviembre 2021, enero y marzo 2022).	-Se realiza cronograma con envio al correo correspondiente a lider de localidad.
8	Aplicativo PAI 2.0 actualizado módulo de contáctenos. Mensual	-Se hace la Verificacion y se actualizan los usuarios en el aplicativo PAI 2.0 a través de la base de contáctenos reportada por la secretaria distrital de salud de cada una de la IPS de las localidades asignadas	-Reporte del N° contactenos solucionados enviados por SDS/ N° total de solicitudes de contactenos de la SISS Sur E. S. E.
9	Formato de evaluación mensual de cohortes: Cohorte 2010-2011 entregar noviembre 2021, Cohorte 2012-2013 entregar diciembre 2021, Cohorte 2014-2015 entregar enero 2022, Cohorte 2016-2017 entregar febrero 2022, Cohorte 2018-2019 entregar marzo 2022, Cohorte 2020-2021 entregar abril 2022	-Depurar y validar las cohortes de vacunación de los últimos 11 años en el formato establecido. Cohorte 2020-2021 entregar abril 2022	-Formato de cohortes con envio a SDS y copia a lider de localidad.

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Activar los procesos de referencia y contrarreferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	N/A	N/A
11	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	N/A	N/A
12	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores	N/A	-N/A
13	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental.	N/A	N/A
14	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS.	N/A	N/A

© Siasur - 2022

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pagó		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8359319939		
2022	JUNIO	2022	06	17			

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	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		SÁNITAS		$ 125000	$ 125000
ARL	3	POSITIVA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 290220**	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	92519867

JOSE KOOBASKY TORRES MIRANDA
1030537468

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

© Siasur - 2022

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOSE KOOBASKY TORRES MIRANDA
No. Identificación: CC1030537468
Dirección: CLL 41 SUR 88 H 14
Telefono: 3148789372
Correo: djkoobaskymiranda@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8359319939

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE KOOBASKY TORRES MIRANDA
Tipo y número de identificación	CC1030537468
Número de planilla	8359319939
Fecha pago	2022-06-17
Número de autorización pago	1000000237
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2022
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2022
Número de Administradoras	4
Total Pagado	329400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	24400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	160000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	20000	1
EPS005	Sanitas EPS	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1030537468
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE KOOBASKY TORRES MIRANDA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	1000000	1000000	1000000	1000000	125000	0	160000	0	24400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información