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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	KAREN JULIETH PINEDA SILVA		**Número de Documento:**	1030625376	
Correo Electrónico:	pinedakaren05@outlook.es		**Número Telefónico:**	3004951986	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5179-2022	**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:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-05		**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	$ 319984	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 2299415	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2912591	2215
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 1860368	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	JUNIO	$ 2254767
3	JULIO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 9327141	$ 6414550	$ 2912591

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Captar, identificar y recepionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud publica (VSP)	-diligenciamiento de formatos sis 150 con claridad y veracidad con los datos de la aplicacion de biologico segun microplaneacion	-formatos sis 150
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	-diligenciamiento de formato censo de viviendas con claridad y veracidad segun barrio intervenido con su respectivo segun corresponda	-censo de viviendas y mapa
3	Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización	-asistencia y participacion en cada una de las concentraciones proyectadas segun microplaneacion	-acta con descripcion de lo aplicado en cada concentracion
4	Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan	-registro con informacion clara y veras en el registro de las vacunas en cada formato o consentimiento de VPH para los cuidadores de la poblacion objeto para cada biologico	-consentimiento informado de VPH y registro de diligenciamiento del carnet de vacunas TUV con las vacunas administradas
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	-seguir conducto regular dando a conocer las novedades presentadas en el desarrollo de cada actividad	-acta de socializacion
6	Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato	-realizar la verificacion del aplicativo distrital 2.0 de los esquemas de vacunacion actualizacion de datos de menores de una cada entrega	-drive de retroalimentacion menores segun la necesidad con agendamiento efectivo
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 la verificacion del aplicativo 2.0 realizar llamada telefonica a cada uno de los usuarios objetos del programa segun cohorte asignada	-drive con menores agendados a diario y aplicativo 2.0y retroalimentacionde los seguimientos efectivos y reprogramados
8	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de informacion producida en cada subsistema	dar a conocer el portafolio de servicios el aplica segun grupo de edad para lograr disminuir los riesgos de morbimortalidad	-formato de canalizaciones debidamente diligenciado con la activacion de rutas segun la necesidad

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-dar a conocer inconformidadesindividuales o grupales para minimizar problematicas , siguiendo el conducto regular asitencia y participacion en cada uno de los espacios convocados por el programa o sus trasversalidades	-acta de comite PAI extramural actas de socializacion de novedades
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	-verificar el comportamiento de las coberturas a diario	-tableros de control
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	-realizar con calidad y veracidad el proceso de gestion documental segun indicaciones el proceso de archivo de cada una de las actividades programadas	-carpeta con formatos debidamente organizada y foleada segun protocolo de gestion documental
12	Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID	-dar cumplimiento a las actividades asignadas por parte de cada lider segun lo indicado en la microplaneacion diaria	-asistencia y participacion en las actividades diarias
13	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública	-no aplica para este periodo	-no aplica para este periodo
14	Canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atención en salud	-no aplica para este periodo	-no aplica para este periodo
15	Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad	-no aplica para este periodo	-no aplica para este periodo
16	Asistir al comité Programa Ampliado de Inmunizaciones Local	-no aplica para este periodo	-no aplica para este periodo
17	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID	-no aplica para este periodo	-no aplica para este periodo
18	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-no aplica para este periodo	-no aplica para este periodo
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	-no aplica para este periodo	-no aplica para este periodo

© Siasur - 2022

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**	$ 2299415
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	8360437099		
2022	**JULIO**	**2022**	**08**	**08**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		SÁNITAS		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 290220**	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	443765230

KAREN JULIETH PINEDA SILVA
1030625376

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): KAREN JULIETH PINEDA SILVA
No. Identificación: CC1030625376
Dirección: KR 100 #65-46 SUR
Telefono: 0000000
Correo: pinedakaren05@outlook.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8360437099

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KAREN JULIETH PINEDA SILVA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1030625376	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2022
Número de planilla	8360437099	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2022
Fecha pago	2022-08-08	**Número de Administradoras**	4
Número de autorización pago	60437099	**Total Pagado**	329400
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

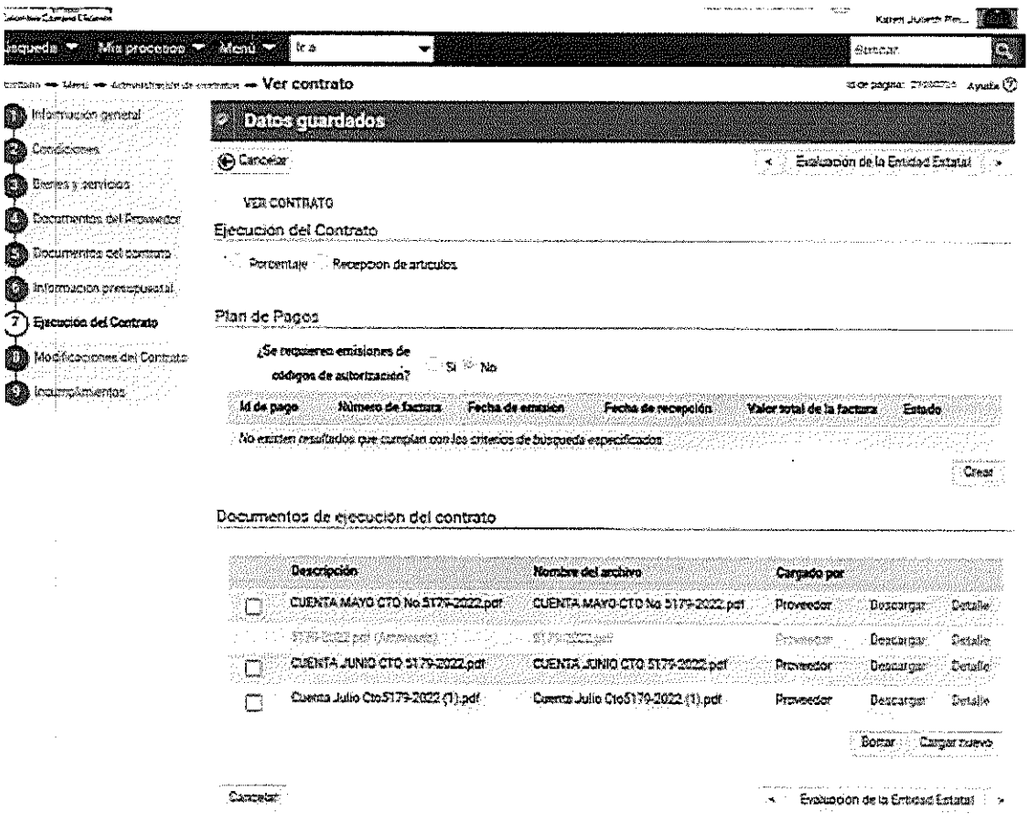
PAGADA
8360437099

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24400	1
231001	Colfondos	160000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	20000	1
EPS005	Sanitas EPS	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1030625376
APELLIDOS Y NOMBRES: KAREN JULIETH PINEDA SILVA

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	231001	1000000	1000000	1000000	1000000	125000	0	160000	0	24400	0

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



impulsado por CamScanner