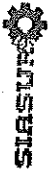


 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
					
DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:		Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31
Nombre Contratista:		EDWIN ALDRIN MEDINA SANCHEZ		Número de Documento:	1019019459
Correo Electrónico:		aldrin00@hotmail.com		Número Telefónico:	321347945
Nombre Supervisor:		LILIANA CASTELLANOS CASALLAS	MARCELA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)
					Código Grado: -
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:		6505-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial: 1823
Perfil:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
K26PI		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		SALUD PÚBLICA	\$4311297 100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 4311297		CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS	
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-07-07		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-08-15
No. Prorroga		Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición
1		2022-08-16	2022-09-08	1	\$ 2155649
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JULIO		\$ 3305327	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6610655	\$ 8766304	\$ 3305327	\$ 5460977
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las acciones de planeación, organización y coordinación del Programa Ampliado de inmunización de la estrategia Intramural con el fin de lograr coberturas de vacunación de las IPS asignadas.	-Se implemento las estrategias y seguimientos PAI, a través de las asistencias técnicas intramurales programadas para el mes de julio.	-Asistencia técnicas (lista de chequeo)
2	Elaboración, seguimiento y evaluación del plan de acción noviembre y diciembre 2021 y 2022 de la estrategia Intramural.	Actividad no programada para el mes de julio	Actividad no programada para el mes de julio
3	Realizar asistencia técnica en todos los componentes del PAI que incluye la adherencia a guías, evaluación de indicadores del programa según población contratada por EAPB (cobertura por biológico, acceso, desertión, completitud, exactitud, oportunidad de vacunación de recién nacidos, calidad de informes, excursiones de temperatura y EAPV); estrategias implementadas para la ruta de atención integral en salud, en el seguimiento a vacunados; generando compromisos en las IPS públicas, privadas, paros, particulares, pediatras y equipo extramural evaluando el cumplimiento de coberturas de vacunación población sujeto del Programa. Visita realizada en conjunto con el técnico de sistemas.	-Se realizan 9 asistencias técnicas intramurales, donde se evaluó cada componente descrito en la lista de chequeo	-Lista de chequeo y arqueo de biológicos
4	Realizar el inventario de red de frío establecido por la entidad territorial.	-Realizar el inventario de red de frío establecido por la entidad territorial.	-Lista de chequeo y arqueo de biológicos
5	Implementar y realizar seguimiento de planes de mejora si la IPS ha incumplido los compromisos generados en la primera visita. Los planes de mejora se deben cerrar en un plazo máximo de 2 meses y en caso de ser necesario se notificará al área de calidad.	-No se ha evidenciado ni implementado plan de mejora a las IPS visitadas, solo se han instaurado compromisos con resolución inmediata, es decir realizaron el correctivo durante la asistencia técnica.	-Acta visita (Asistencia técnica)
6	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.	-Se realizan 9 asistencias técnicas intramurales, donde se evaluó cada componente descrito en la lista de chequeo, incluyendo movimientos de biológicos y tablero de control.	-Lista de chequeo, arqueo de biológicos
7	Diagnóstico de la capacidad almacenamiento versus la necesidad mensual de los biológicos, dispositivos médicos e insumos por IPS y centro de acopio.	-Se realizan 9 asistencias técnicas intramurales, donde se evaluó cada componente descrito en la lista de chequeo, incluyendo dispositivos médicos. -Lista de chequeo, arqueo biológicos	-Lista de chequeo, arqueo biológicos

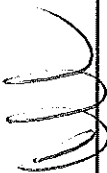
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
16	Seguimiento, acompañamiento, fortalecimiento y supervisión en terreno al 100% del talento humano de las técnicas de vacunación extramural en temas de los componentes del PAL.	--Actividad no correspondiente a modalidad intramural	--Actividad no correspondiente a modalidad intramural
17	Depurar las bases de datos de las cohortes menores pendientes por vacunar, entregada por la SDS, verificando la completitud de la información y organización para distribución al talento humano vacunador encargado del agendamiento. Y realizar entrega de las bases de organizadas al talento humano que realiza agendamiento y seguimiento a la cohorte.	-Actividad no programada para el mes de Julio	--Actividad no programada para el mes de Julio
18	Realizar programación diaria de las rutas y optimización de los recorridos, en conjunto con profesionales de las diferentes técnicas de vacunación extramural. Y asegurar el agendamiento diario para estrategia de "Vacunación Sin Barreras" de acuerdo con el número de equipos por localidad (con una meta mínima diaria de 16 menores efectivos para vacunar) para la técnica de domiciliario por equipo (bina).	-Actividad no correspondiente a modalidad intramural -	--Actividad no correspondiente a modalidad intramural
19	Seguimiento de la asistencia del talento humano y flota vehicular asignado a la subred por parte de la EAPB en el convenio Marco en salud 027 componente vacunación sin barreras y notificación al líder de localidad de las novedades por correo antes de las 9 a.m.	--Actividad no correspondiente a modalidad intramural	--Actividad no correspondiente a modalidad intramural
20	Seguimiento diario a las dosis ingresadas a los aplicativos PÁI por parte de los digitadores.	--Actividad asignada al Técnico en Sistemas	--Actividad asignada al Técnico en Sistemas
21	Activar los procesos de referencia y contrarreferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización).	-Actividad no correspondiente a modalidad intramural	--Actividad no correspondiente a modalidad intramural
22	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se notifica cualquier novedad al líder PAL según conducto regular --	-Se notifica cualquier novedad al líder PAL según conducto regular
23	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores.	-Se realizan 9 asistencias técnicas intramurales, donde se evaluó cada componente descrito en la lista de chequeo, incluyendo indicadores descritos en el lineamiento	--Lista de chequeo
24	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental.	--Elaboración de actas y entrega de productos	--Actas de entrega

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Elaboración, seguimiento y evaluación del plan de acción noviembre y diciembre 2021 y formulación del plan de acción del 2022 de la estrategia extramural.	Actividad no correspondiente a modalidad intramural	-Actividad no correspondiente a modalidad intramural
9	Realizar comité mensual del equipo de vacunación extramural por localidad en el cual se socialice lineamientos de jornadas y campañas de acuerdo a lineamientos de ministerio de salud y protección social y secretaria distrital de salud y demás temas de cada uno de los componentes del Programa y realizar el seguimiento a las tácticas: casa a casa, concentración, bloques, gestión del riesgo y domiciliaria.	-Participación en el comité PAL el cual se realizó el 22/07/2022 en el Salón Comunal de Venecia. Allí intervino la líder PAL con la socialización del lineamiento vigente.	--Lista de asistencia
10	Consolidar, evaluar y verificar mensualmente los informes de tácticas de la estrategia extramural Casa a Casa, concentración, bloques, gestión del riesgo y vacunación domiciliaria. En anexo SIS 151, validando los indicadores de calidad del dato. Enviar los 5 primeros días calendario al correo del líder de localidad para su posterior envío en los 7 primeros días del mes.	-Actividad no correspondiente a componente intramural	-Actividad no correspondiente a componente intramural
11	Realizar verificación, seguimiento, supervisión y monitoreo de los controles diarios de temperatura en los refrigeradores que almacenan vacuna a cargo del equipo extramural.	Actividad no correspondiente a componente intramural	--Actividad no correspondiente a componente intramural
12	Verificar, revisar y hacer seguimiento de los productos biológicos entregados y validar que la información sea coincidente con el informe de dosis aplicadas, a través del kardex diario (movimiento de biológico con verificación política frascos abiertos, causales de pérdidas).	-Se realizan 9 asistencias técnicas intramurales, donde se evaluó cada componente descrito en la lista de chequeo, incluyendo movimientos de biológicos y tablero de control.	--Lista de chequeo, arreglo de biológicos.
13	Notificar los EAPV y participar en las unidades de análisis de la estrategia extramural e implementación de las acciones de mejora que correspondan.	--En las IPS visitadas, no se hallaron EAPV notificados, de igual forma se retroalimenta el evento, el cual es de interés en Salud Pública.	--Lista de chequeo
14	Verificación diaria de estado de salud de talento humano vacunador ante riesgo COVID-19 y entrega de elementos de protección individual.	Se verifica y notifica estado de salud diaria de la bina al líder de PAL.	Se verifica y notifica estado de salud diaria de la bina al líder de PAL
15	Consolidar y entregar la población afiliada identificada de las EPS Contributiva con esquema tardío al líder de la localidad.	Actividad no correspondiente a modalidad intramural.	--Actividad no correspondiente a modalidad intramural

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61210994		\$ 3305327		
2022	JULIO	2022	08	23					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES VEINTISIETE PESOS	TRESCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado			NO		PROTECCIÓN	\$ 1322131	\$ 211541	\$ 213600	
Salud					SÁNTAS		\$ 165266	\$ 166900	
ARL			3		POSITIVA		\$ 32207	\$ 32700	
Caja de Compensación			NO			Total	\$ 383709	\$ 413200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta		AHORROS		Número Cuenta	de 0570005570374040

Edwin Aldrin Medina S.

EDWIN ALDRIN MEDINA SANCHEZ
1019019459



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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
25	Las demás que sean asignadas por el supervisor del servicio	-Diferente a las asistencias técnicas y actividades plasmadas, no se ha solicitado otras actividades. --	-Diferente a las asistencias técnicas y actividades plasmadas, no se ha solicitado otras actividades.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1019019459	EDWIN ALDRIN MEDINA SANCHEZ		CL 146A 95B 46	3213479451	aldrin00@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	I	23/09/2022	61210994	\$327.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional									
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	131.100	0		0		0	10	1.200	0	132.300	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	167.800		0	0	0	0	10	1.500	0	169.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades										
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	25.600			25.600	10	300	25.900			256	25.900	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	131.100	132.300
Pensión	1	167.800	169.300
Riesgos Laborales	1	25.600	25.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	324.500	327.500

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPAREJADOS
					UPC
2022-07	PERIODO SALUD		23/05/2022	61210934	1
2022-07	PERIODO PENSIONES	1			0
					TOTAL A PAGAR
					\$327,500

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	1019019459	EDWIN ALDRIN MEDINA SANCHEZ		CL 146A 95B 46	3213479451	aldrin00@hotmail.com		61210994	23/08/2022				EMPLEADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.			NO			TOTAL A PAGAR			
								2022-07	2022-07	N	23/08/2022	61247645	\$85.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	34.200	0		0		0	11	400	0	34,600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Protección)	800229739-0	43.800	0	0	0	0	11	500	0	44.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre		NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor										
14-23		Positiva Seguros	860011153-6	6.700				6.700	11	100	6.800			67	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
CBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	34,200	34,600
Pensión	1	43,800	44,300
Riesgos Laborales	1	6,700	6,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	84,700	85,700

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	1019019459	EDWIN ALDRIN MEDINA SANCHEZ		CL 146A 95B 46	3213479451	a1drin00@hotmail.com							EMPLADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	1	0			
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.			2022-07	2022-07	I	23/08/2022	61210394	\$327.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800261440-6	131.100	0		0		0	10	1.200	0	132.300	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	167.800	0	0	0	0	10	1.500	0	169.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	25.600				25.600	10	300	25.900			256	25.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	131.100	132.300
Pensión	1	167.800	169.300
Riesgos Laborales	1	25.600	25.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	324.500	327.500

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
TOTAL A PAGAR					0
2022-07	PERIODO SALUD		23/08/2022	61210994	\$327,500
2022-07		1			

