

 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 Certificar:	a	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31		
Nombre Contratista:	del	ADRIANA MARIA GOMEZ GUTIERREZ		Número de Documento:	52290285		
Correo Electrónico:		andremendo14adi@hotmail.com		Número Telefónico:	3195654022		
Nombre Supervisor:	del	LILIANA CASTELLANOS CASALLAS	MARCELA CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:		2742-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	436	
Perfil:		AUXILIAR DE ENFERMERIA					
Dirección a la que Perteneces:		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD					
Unidad de Servicios:		USS TUNAL					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos		Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos		
K26PI		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$2232442	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 2232442	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-04-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2022-05-01	2022-05-31	1	\$ 2232442	1342		
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 2232442	1569		
3	2022-07-01	2022-07-31	3	\$ 2232442	1751		
4	2022-07-01	2022-08-31	4	\$ 2232442	2097		
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 2232442	
2	MARZO	\$ 2232442	
3	ABRIL	\$ 2232442	
4	MAYO	\$ 2232442	
5	JUNIO	\$ 2232442	
6	JULIO	\$ 2232442	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6697326	\$ 15627094	\$ 13394652	\$ 2232442

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Utilizar las medidas, elementos de protección personal y explicar el proceso de aplicación del biológico al usuario cumpliendo los lineamientos de vacunación segura y dar recomendaciones en los cuidados post vacunales.	-portar adecuadamente los elementos de protección personal (bata, monogafas, tapabocas) --se evalúa antes de iniciar el proceso de vacunación covid-19
2	Desarrollar el proceso de asesoría al usuario que se va a vacunar contra el COVID-19 para el diligenciamiento del formato de consentimiento informado	--brindar educación adecuada frente al proceso de vacunación covid - 19 , realizar el correcto diligenciamiento de los consentimientos informados sin tachones ni enmendaduras -diligenciamiento de consentimientos informados
3	Cumplir con el cronograma de limpieza y desinfección de las neveras, termos, cavas entre otros	-realizar el respectivo diligenciamiento del formato de limpieza y desinfección -formato de limpieza y desinfección ambulatorio de covid-19
4	Diligenciar el registro diario de vacunación (físico o magnético) de acuerdo con los formatos enviados por el MSPS y diligenciar los documentos que se requieran con forme los lineamientos técnicos del proceso que se esté apoyando, organizar y entregar el archivo.	-realizar registro en las bases de sisur , pai web y pai distrital -ases de datos sisur , pai web pai distrital
5	Monitorear los usuarios en la sala de observación, con el fin de identificar precozmente la presencia de un ESAVI – ya sea leve o grave para activar el protocolo de urgencias en caso de presentarse una eventualidad. Primer respondiente	-realizar observación de manera continua a los usuarios que ha sido vacunados con el fin de evidenciar posibles esavís y a su vez activar el protocolo de urgencia si es necesario -formato de eventos adversos no graves posterior a la vacunación totalmente diligenciados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas	-garantizar la vacunación a toda la población de acuerdo a su rango de edad, estado de salud brindar educación frente al proceso de vacunación y brindar cuidados según la necesidad	-procedimientos de vacunación
7	Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorías internas y externas según requerimiento	-recopilación de las dosis administradas en el tablero de control de biológico, recopilación de las personas registradas en sisur pai distrital y pai web, carpetas organizadas con consentimientos diligenciados	-tablero de control de biológico, bases de datos datos de sisur pai web y pai distrital
8	Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades	--se debe realizar entrega de los respectivos registros en las bases de datos a diario también se debe entregar los consentimientos informados	-los documentos y registros quedan en custodia del coordinador pai covid-19
9	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización).	-garantizar la vacunación de toda la población agendada y asignada para la vacunación de acuerdo a la dosis correspondiente	-proceso de verificación en el aplicativo de la dosis correspondiente del biológico
10	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	--se debe tener comunicación con los jefes de cada punto para superar cualquier eventualidad	-llamadas telefónicas, correos electrónicos
11	Búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación	--se realiza demanda inducida de todas las personas registradas en pisis	-llamadas telefónicas
12	Participar activamente en los espacios de fortalecimiento técnico convocados por la institución o por la SDS.	-asistir a reuniones en SDS para fortalecer conocimientos	-lista de asistencia
13	Desarrollar las actividades de vacunación dando cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por la institución y del programa Ampliado de Inmunizaciones	-garantizar las jornadas de vacunación diaria teniendo el talento humano capacitado y entrenado para realizar la vacunación covid-19 de forma correcta y veraz dar cumplimiento a horarios establecidos	-jornadas de vacunación de 7 00 am - 4 00 pm
14	Prestar servicios de atención e intervención integral al usuario con calidad, oportunidad y humanización	-realizar el procedimiento de forma asertiva oportuna garantizar la atención humanizada	-observación del proceso de vacunación
15	Realizar acciones de apoyo a la operación del plan nacional de vacunación contra el COVID	-cumplir con los lineamientos de vacunación segura identificar cual es el biológico que se debe administrar de acuerdo a su edad	-jornada de vacunación de 7 00 am - 4 00 pm-

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
16	Implementar los procesos asignados con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y las metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas.- Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública.	-asistir a los espacios de capacitación con el fin de fortalecer los procesos asignados con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas	-actas y listas de asistencia

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					
2022	JULIO	2022	08	09	1047485731				
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		\$ 160000		\$ 160000		
Salud			FAMISANAR		\$ 125000		\$ 125000		
ARL	3		SURA		\$ 24360		\$ 24400		
Caja de Compensación	SI		COLSUESIDIO		Total		\$ 309400		
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta		4870392810

ADRIANA MARIA GOMEZ GUTIERREZ
52290285

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

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-09, 01:43:36 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1047485731

Periodo Cotización: julio de 2022

Periodo Servicio: julio de 2022

Referencia pago (PIN): 8836686150

PAGADO 09/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA MARIA GOMEZ GUTIERREZ			Dirección	CRA 3 N 139- 59
Documento	CC52290285			Teléfono	3195854022
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETI P	TDE	TAE	TAP	TAP	VOR	VST	SIN	USE	VAC	AVP	NC1	IRP	Gas A/P	Gas B/P	Gas C/P	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52290285	ADRIANA MARIA GOMEZ GUTIERREZ	59	00															0	50	30	30	231001	COLFONDOS	\$ 1.000.000	\$ 160.000	EPS(17) FAMISANAR EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2,436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.000.000	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 20.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400	\$ 0	\$ 329.400





- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato	¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No				
8 Modificaciones del Contr...	Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura Estado
9 Incumplimientos	No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados				

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
CUENTA ENERO - CTO No. 5027 - 2021 (2).pdf (Archivado)	CUENTA ENERO - CTO No. 5027 - 2021 (2).pdf	Proveedor Detalle
paquete4_200306130102_46-49.pdf (Archivado)	paquete4_200306130102_46-49.pdf	Proveedor Detalle
☐ 2742-2022.pdf	2742-2022.pdf	Proveedor Detalle
☐ MARZO 2742-2022.pdf	MARZO 2742-2022.pdf	Proveedor Detalle
☐ ABRIL 2742-2022.pdf	ABRIL 2742-2022.pdf	Proveedor Detalle
☐ MAYO 2742-2022.pdf	MAYO 2742-2022.pdf	Proveedor Detalle
☐ JUNIO 2742-2022.pdf	JUNIO 2742-2022.pdf	Proveedor Detalle
☐ 2742 JULIO-2022.pdf	2742 JULIO-2022.pdf	Proveedor Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Busqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Evaluación de la Entidad Estatal

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
CUENTA ENERO - CTO No. 5027 - 2021 (2).pdf (Archivado)	CUENTA ENERO - CTO No. 5027 - 2021 (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
paquete4_200306130102_46-49.pdf (Archivado)	paquete4_200306130102_46-49.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 2742-2022.pdf	2742-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARZO 2742-2022.pdf	MARZO 2742-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ABRIL 2742-2022.pdf	ABRIL 2742-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO 2742-2022.pdf	MAYO 2742-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO2742-2022.pdf	JUNIO2742-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 2742JULIO-2022.pdf	2742JULIO-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

