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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	INGRID PAOLA LAVERDE CUESTA		**Número de Documento:**	1022963279	
Correo Electrónico:	PAO_6628@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3118587214	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6507-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1823
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	$2299414	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299414**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCEPESOS**		

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**	**CDP**
1	2022-08-16	2022-09-08	1	$ 1686236	2215
2	2022-09-08	2022-09-30	2	$ 1686238	2481

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JULIO	$ 2299415
2	AGOSTO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3525770	$ 6898244	$ 4598830	$ 2299414

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Verificar, revisar y hacer seguimiento a los informes de movimiento de biológicos de las IPS de su referencia y validar que la información sea coincidente con el informe mensual de dosis aplicadas.	--Portar adecuadamente loe elementos de proteccion personal, (tapabocas, bata, monogafas)	--Se evalúa antes de iniciar el procedimiento de vacunacion covid-19
2	Registrar y revisar los controles de temperatura en los equipos de cadena de frio del centro de acopio e informar las novedades de manera inmediata al profesional de cadena de frío, en el caso de presentarse.	-Brindar educación frente al procedimiento de la vacuna y los síntomas que puede presentar con la vacunación covid-19. Realizar el correcto diligenciamiento de los consentimientos informados	--Diligenciamiento de los formatos de consentimientos informados sin tachones ni enmendaduras
3	Apoyar la consolidación del informe de movimiento de biológicos, dispositivos médicos. aplicadas en el informe mensual de vacunación, consolidado de pérdidas, despachos y traslados realizados.	-Realizar el respectivo diligenciamiento de los formatos de limpieza y desinfección	--formato de limpieza y desinfección ambulatorio punto de vacunación covid-19
4	Diligenciar insumos, de cada centro de acopio teniendo en cuenta los siguientes parámetros: Coherencia de la información reportada de: dosis realizar, verificar y consolidar control de fechas de vencimiento de los medicamentos biológicos, dispositivos médicos mantener actualizado los Kardex de biológicos, dispositivos médicos e insumos.	-Realizar el registro de las bases de datos SIASUR,PAI DISTRITAL Y PAIWEB	-Bases de datos SIASUR,PAI DISTRITAL Y PAIWEB
5	Apoyar y realizar, verificar y consolidar control de fechas de vencimiento de los medicamentos bilógicos, dispositivos médicos e insumos del programa del centro de acopio y las IPS de la subred dispositivos Apoyar y realizar el consolidado de saldos en nevera, fechas de vencimiento de los biológicos por fabricación o por ventana de uso en vacunas Covid19 de la subred, diariamente.	--Realizar diligenciamiento del formato de vigilancia en salud de los eventos adversos no graves posterior a la vacunación	-Formato de vigilancia en salud publica de los eventos adversos no graves posterior a la vacunación
6	Apoyar el cálculo de necesidades semestral para el centro insumos del programa del centro de acopio y las IPS de la subred.	-Garantizar la vacunación a toda la población de acuerdo a su rango de edad, su estado de salud, Brindar educación frente al procedimiento de vacunación y brindar cuidados en salud según necesidad.	--Procedimiento de vacunación

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Apoyar el cálculo de necesidades semanal para el centro de acopio y con este insumo realizar la solicitud de pedido para la operación del PAI Covid19 subred. i. Realizar la recepción de biológicos, dispositivos médicos e insumos acorde a cronograma de distribución de SDS.	--Recopilación de las dosis administradas en el tablero de control del biológico, recopilación de las personas registradas en SIASUR, PAI DISTRITAL, PAI WEB y carpetas organizadas con los consentimientos informados diligenciados.	--Tablero control de biológico, base de SIASUR, PAI DISTRITAL, PAI WEB consentimientos informados.
8	Apoyar el cálculo de necesidades semanal para el centro de acopio y con este insumo realizar la solicitud de pedido para la operación del PAI Covid19 subred. i. Realizar la recepción de biológicos, dispositivos médicos e insumos acorde a cronograma de distribución de SDS.	--Se debe realizar entrega de los respectivos registros en las bases de datos a diario, también se deben entregar los consentimientos informados en una carpeta.	--Los documentos y registros quedan en custodia del coordinador PAI COVID-19
9	Realizar las entregas acopio y con este insumo (recepciones técnicas) de las IPS y traslados de vacuna, dispositivos médicos e insumos.	--Garantizar la vacunación de toda la población agendada y asignada para la vacuna de acuerdo a la edad y la dosis correspondiente	-Proceso de verificación en el aplicativo de la primera dosis del biológico.
10	Realizar y aplicar lista de chequeo para verificación de condiciones de los vehículos que asigna la subred para distribución de biológico, dispositivo medico e insumos desde los centros de acopio a las IPS vacunadoras en las rutas asignadas.	-Se debe tener comunicación directa con los jefes de cada punto para que resuelvan cualquier eventualidad.	-Llamadas telefónicas, correos electrónicos.
11	Asistencia a la reunión de inducción y reinducción del talento humano de centros de acopio convocada por la SDS.	-Se realiza demanda inducida de toda las personas agendadas y registradas en PISIS.	---Llamadas telefónicas
12	Activar los procesos de referencia y contrarreferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización).	---Asistir a las reuniones que realiza la SDS para fortalecimiento de los conocimientos. - Lista de asistencia	-Garantizar las jornadas de vacunación diarias, teniendo el talento humano capacitado y entrenado para realizar la vacunación covid-19 de forma correcta y veraz dar cumplimiento a los horarios establecidos.
13	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Jornadas de vacunación de 07:00 am a 04:30 pm	- --Realizar el procedimiento de vacunación de forma asertiva, oportuna, garantizando la atención humanizada.
14	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores.	--Observación del proceso de vacunación.	--Cumplir con los lineamientos de vacunación segura, identificar cual es el biológico que se debe administrar de acuerdo al rango de edad
15	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental.	--Asistir a los espacios de capacitación, con el fin de fortalecer los procesos asignados con criterios de calidad, al fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas	--Actas y lista de asistencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
16	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS.	---Cumplir con los lineamientos de vacunación segura, identificar cual es el biológico que se debe administrar de acuerdo al rango de edad	-15-Jornadas de vacunación de 07:00 am a 04:30 pm

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	1048099400		
2022	AGOSTO	2022	09	18			
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	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24710611196

Paola Laverde

INGRID PAOLA LAVERDE CUESTA
1022963279

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

© Siasur - 2022

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 11:54:02 INGRID PAOLA

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

Id de página:: 23000726 Ayuda

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta de cobro julio.pdf	cuenta de cobro julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta -agosto 6507-2022.pdf	6507-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-09-18, 08:13:20 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048099400

Periodo Cotización 202208 **Periodo Servicio** 202208

Cliente:

PAGADA 2022-09-18 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRID PAOLA LAVERDE CUESTA				
Documento	CC 1022963279	**Dirección**	CR 14 #108 - 11 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3184290663		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022963279		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					LAVERDE CUESTA INGRID PAOLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 878.803	230201		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!