| | | |
|---|---|---|
| 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: | 2022-10-01 | Hasta: | 2022-10-31 | |
| Nombre del Contratista: | WILVER FERNEY CAMPOS BELTRAN | | Número de Documento: | 80901647 | |
| Correo Electrónico: | wfcb@hotmail.com | | Número Telefónico: | 3136922550 | |
| Nombre del Supervisor: | LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS | Cargo: | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | Código - Grado: | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 5338-2022 | 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 | | 2022-05-01 | | 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 | $ 692058 | 1738 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 2 | $ 2299415 | 1823 |
| 3 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 3 | $ 2912591 | 2215 |
| 4 | 2022-09-08 | 2022-09-30 | 4 | $ 1686238 | 2481 |
| 5 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 5 | $ 2299415 | 2928 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
| 1 | MAYO | $ 2232442 |
| 2 | JUNIO | $ 2254767 |
| 3 | JULIO | $ 2299415 |
| 4 | AGOSTO | $ 2299415 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 2299414 |
| 6 | OCTUBRE | $ 2299415 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3795151 | $ 13684868 | $ 13684868 | $ 0 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales | -Realizar la búsqueda activa de niño o niña casa a casa en el mes de OCTUBRE, con previo registro de carne de vacunas y SIS sin tachones ni enmendaduras con su respectiva verificación | -----Entrega de formatos SIS |
| 2 | Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura | -Identificar la población a intervenir mediante la búsqueda activa y semaforisandola de acuerdo a su ubicación o necesidad en las 3 localidades Usme , Tunjuelito, Ciudad Bolivar en el mes de OCTUBRE | -COBERTURA |
| 3 | Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios | --Realizar intervención en jornadas de vacunación en las diferentes instituciones educativas donde se concertan dichos apoyos en el mes de OCTUBRE | -Actas diarias y SIS |
| 4 | Diligenciamiento adecuado de consentimiento informado biológico VPH, carné de vacunación niño/as, adultos y TUV | -Brindar educación adecuada y cuidados pos vacúnales de VPH reacciones adversas y diligenciamiento de Formato consentimiento informado sin tachones ni enmendaduras y elaboración de carne de vacunas y SIS 150 en el mes de OCTUBRE | ---SIS 150 , Consentimiento informado |
| 5 | Informar al supervisor las novedades que se generen en la implementación de la estrategia extramural, los eventos de EAPV en la ficha de notificación | -Durante el mes de septiembre se realiza Retroalimentación de supuestas fallas a la elaboración de formatos por parte del apoyo EAPV | -ACTAS |
| 6 | Seguimiento y agendamiento telefónico a la población pendiente por vacunar, de acuerdo con la distribución de las bases de datos entregadas por profesional supervisor de seguimiento a la coborte | -Durante el mes de OCTUBRE se realiza Verificación a las cohortes por medio de la realización de los seguimientos en físico | -Documentos de seguimientos efectivo y no efectivo y SIS |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 7 | Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural | -Durante el mes de OCTUBRE se realiza Verificación a base de cohortes - | -PAI Nacional y PAI Wep |
| 8 | Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización) | -Durante el mes de OCTUBRE se realiza formato de Canalización de acuerdo a la vulnerabilidad de la población para realizar a respectiva ruta de apoyo | -Elaboración de formato canalización |
| 9 | Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetives establecidos | -Informar a los respectivos lideres las eventualidades en campo verbal o escrito siguiendo conducto regular | -Acta |
| 10 | Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores. | -Realización de abordamiento según mapa casa a casa | -Formatos de monitoreo y SIS150 |
| 11 | Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental | --Organizar en el mes de OCTUBRE mapas, SIS150, actas sin tachones ni enmendaduras | -Formatos |
| 12 | Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS. | --Intervención apoyos en el mes de septiembre a Jardines, Jornadas solicitadas por SDS | -Actas, SIS150 |

| 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 | | $ 2299414 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9440524923 | | | |
| 2022 | SEPTIEMBRE | 2022 | 10 | 13 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCEPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | NO | | PORVENIR | $ 1000000 | $ 160000 | $ 195300 |
| Salud | | | | | COMPENSAR | | $ 125000 | $ 152700 |
| ARL | | | 3 | | SURA | | $ 24360 | $ 29900 |
| Caja de Compensación | | | NO | | | Total | $ 290220 | $ 377900 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870395854 |

WILVER FERNEY CAMPOS BELTRAN
80901647

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