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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	KAREN JULIETH PINEDA SILVA		**Número de Documento:**	1030625376	
Correo Electrónico:	pinedakaren05@outlook.es		**Número Telefónico:**	3004951986	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5179-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO I 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
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1686238	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 2299415	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 2299415	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 2299415	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 2299415	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 2299415	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 2299415	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 4292241	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 1860368
2	JUNIO	$ 2254767
3	JULIO	$ 2299415
4	AGOSTO	$ 2299415
5	SEPTIEMBRE	$ 2299414
6	OCTUBRE	$ 2299415
7	NOVIEMBRE	$ 2299415
8	DICIEMBRE	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 29102110	$ 17911624	$ 11190486

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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	-NA	-NA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atención en salud	-NA	-NA
15	Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad	-NA	-NA
16	Asistir al comité Programa Ampliado de Inmunizaciones Local	-NA	-NA
17	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID	-NA	-NA
18	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-NA	-NA
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	-NA	-NA

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	8364241486			
2022	DICIEMBRE	2023	01	04				
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

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

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: 8364241486

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	diciembre de 2022
Número de planilla	8364241486	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Fecha pago	2023-01-04	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	249083	Total Pagado	329400
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

PAGADA

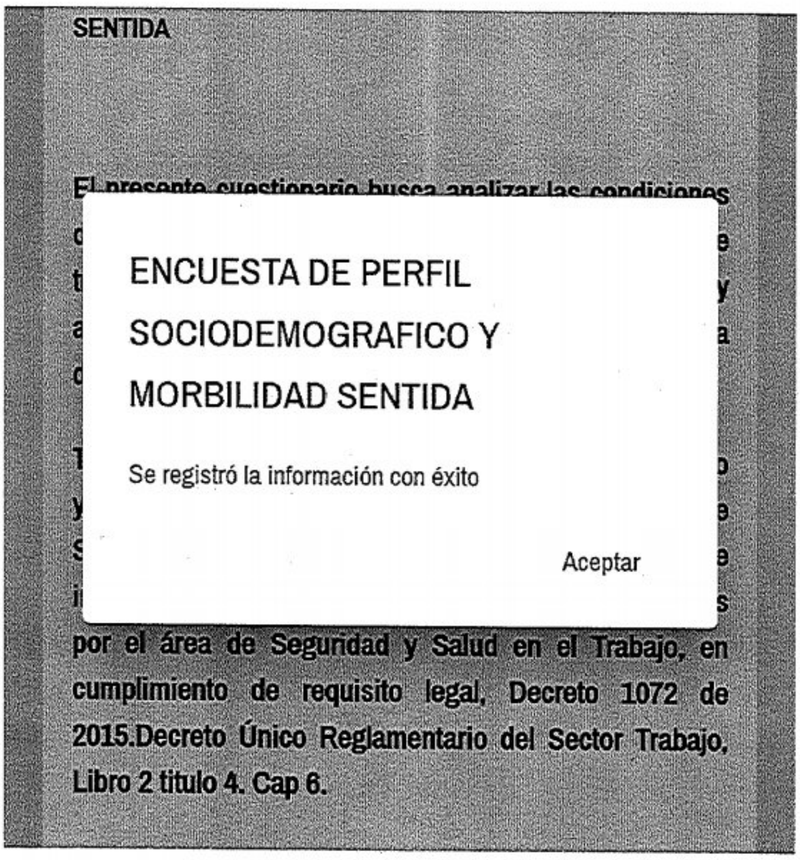
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24400	1
231001	Colfondos	160000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	20000	1
EPS005	Sanitas EPS	125000	1

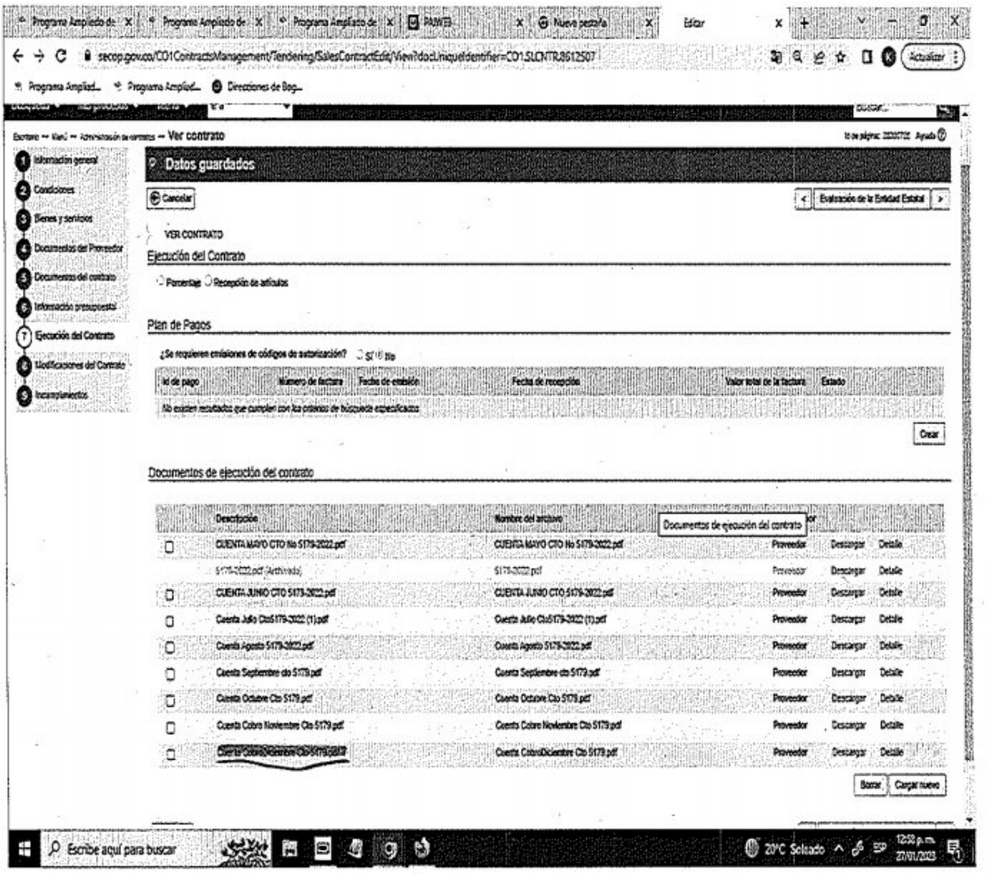
8364241486

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

d. 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


SENTIDA
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 titulo 4. Cap 6.


Programa Ampliado de
Programa Ampliado de
Programa Ampliado de
PAOWEB
Nueva pestaña
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.3612507
Actualizar
Direcciones de Bog...
Ver contrato
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
Datos guardados
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?
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Documentos de ejecución del contrato
CUENTA MAYO CTO No 5179-2022.pdf
CUENTA MAYO CTO No 5179-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
5179-2022.pdf (Archivado)
5179-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO CTO 5179-2022.pdf
CUENTA JUNIO CTO 5179-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta Julio Cto5179-2022 (1).pdf
Cuenta Julio Cto5179-2022 (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta Agosto 5179-2022.pdf
Cuenta Agosto 5179-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta Septiembre cto 5179.pdf
Cuenta Septiembre cto 5179.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta Octubre Cto 5179.pdf
Cuenta Octubre Cto 5179.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta Cobro Noviembre Cto 5179.pdf
Cuenta Cobro Noviembre Cto 5179.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta CobroDiciembre Cto 5179.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Escribe aquí para buscar
20°C Soleado
ESP
12:32 p. m.
27/01/2023