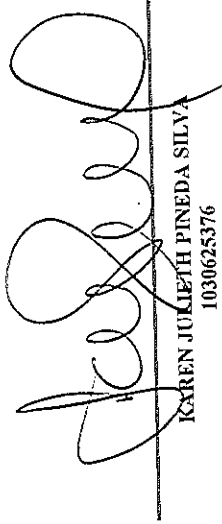


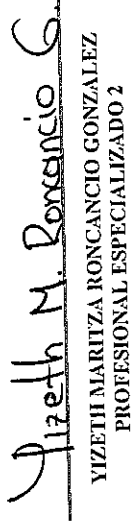
 Subred Integrada de Servicios de Salud SUR E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-03-27	Hasta:	2023-03-31			
Nombre Contratista:	del	KAREN JULIETH PINEDA SILVA		Número de Documento:	1030623376		
Correo Electrónico:	pinedakaren05@outlook.es		Número Telefónico:	3004951986			
Nombre Supervisor:	del	YIZETH RONCANCIO GONZALEZ	MARITZA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2		
					Código Grado:		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4486-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	25	0	13372	\$334300	101.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 334300	TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO				
\$ 5330810	\$ 5330810	\$ 0	\$ 5330810				

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. 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.	-Realizar proceso de verificación ,observación e indagación según curso de vida.	-Se Genera canalizar con solicitud específica
2	2. 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 auditorias internas y externas según requerimiento.	-Asistencia y participación en cada una de las concentraciones proyectadas según micro plantación.	-Acta de participación y asistencia.
3	3. garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	-Entrega oportuna clara y veraz de cada formato implementado según lineamientos,protocolos,	-Entrega de formatos en tiempo real.
4	4. activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	-Realizar proceso de verificación ,observación e indagación según curso de vida basados en la Necesidad del usuario.	-Se Genera canalizar con solicitud específica.
5	5. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Seguir conducto regular dando a conocer las novedades presentadas en el desarr-Dar conocer el portafolio de servicios el aplica según grupo de edad para lograr la disminuir los riesgos de morbilidad y mortalidad.	-Formato de canalizaciones debidamente diligenciado con la activación de ruta según la necesidadollo de cada actividad
6	6. realizar acciones y seguimiento a las estrategias del programa ampliado de inmunización.	-Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extra mural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacuna (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extra murales	-Formato SIS 150.
7	7. búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en las tácticas extramurales, seguimiento a cohortes, jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunación.	-Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura	-Formato diligenciado con calida y veracidad.
8	8 participar activamente en los espacios de fortalecimiento técnico convocados por la institución o por la sds.	-Asistencia y participación a las diferentes convocatorias intra y extra para fortalecimiento físico y mental.	-Acta de asistencia y participación.
9	9. desarrollar las actividades de vacunación dando cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por la institución y del programa ampliado de inmunizaciones.	-Registro con información clara y veraz en el registro de las vacunas en cada formato o consentimiento para los padres o cuidadores de la población objeto para cada biológico.	-Sis de registro diario
10	10. prestar servicios de atención e intervención integral al usuario con calidad, oportunidad y humanización.	-Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural.	-Drive con menores agendados a diario y aplicativo 2.0 y retroalimentación de los seguimientos efectivos y reprogramados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Realizar con calidad y veracidad el proceso de gestión documental según indicaciones del proceso de archivo en cada una de las actividades programadas.	- Carpetas con formatos debidamente organizada y foliada según protocolo de gestión documentos
12	12. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic	-Dar cumplimiento a las actividades asignadas por parte de cada líder según lo indicado en la microplanificación diaria.	-Asistencia y participación en las actividades día

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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2023	FEBRERO	2023	03	10	8365662942			\$ 2299415	
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								
Salud					\$ 919766				
ARL	3								
Caja de Compensación	SI				Total			\$ 358900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta		AHORROS	Número de Cuenta		443765230	


 KAREN JULIETH PINEDA SILVA
 1030625376


 YIZETH M. RONCANCIO GONZALEZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):
No. Identificación:
Dirección:
Telefono:
Correo:
Ciudad:
Número de Planilla:

KAREN JULIETH PINEDA SILVA
CC1030625376
KR 100 #65-46 SUR
00000000
pinedakaren05@outlook.es
BOGOTÁ, D.C.
8365662942

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KAREN JULIETH PINEDA SILVA
Tipo y número de identificación	CC1030625376
Número de planilla	8365662942
Fecha pago	2023-03-10
Número de autorización pago	65662942
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2023
Número de Administradoras	4
Total Pagado	382100
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE				TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
	1411	ART. SUR			28300	
	231001	Colfondos			185600	1
	CCCF24	Compensa[Caja de Compensación Filial			23200	1
	EPS005	Santitas EPS			146000	1

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES:

CC
1030625376
KAREN JULIETH PINEDA SILVA

Códi. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSION	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1160000	1160000	1160000	1160000	145000	0	185600	0	28300	0

System Information	
System Name	System Name
System Version	System Version
System Configuration	System Configuration
System Status	System Status
System Logs	System Logs
System Settings	System Settings
System Users	System Users
System Groups	System Groups
System Roles	System Roles
System Permissions	System Permissions
System Audit	System Audit
System Backup	System Backup
System Restore	System Restore
System Upgrade	System Upgrade
System Patch	System Patch
System Security	System Security
System Performance	System Performance
System Health	System Health
System Maintenance	System Maintenance
System Troubleshooting	System Troubleshooting
System Support	System Support
System Help	System Help
System About	System About



No. de autorización
52525716

Valor

\$ 382.100

Fecha y Hora

10/03/2023 - 01:45 PM

Aportante

Karen Pineda Silva
CC 1030625376

Planilla

Planilla Asistida Compensar
Febrero 2023

Desde

Ahorros No. 5230

IP

186.102.46.155

Identificador dispositivo

a702e65f8ebc0d28