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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	ROSALBA ARBOLEDA MORENO		**Número de Documento:**	1076322847	
Correo Electrónico:	rosajeidy@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144130161	
Nombre del Supervisor:	JENNY PAOLA GRANADOS ANGARITA	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3532-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SAN BENITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2460374	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460374**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATROPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 321918	1347
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 0	0
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 2460448	2124
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 2460300	2422
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 820204	2834

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 2460300	3173
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 4920748	3604
8	2024-01-01	2024-01-31	8	$ 2460374	142

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2299415
2	MARZO	$ 2299415
3	ABRIL	$ 2299415
4	MAYO	$ 2460374
5	JUNIO	$ 2460374
6	JULIO	$ 2460374
7	AGOSTO	$ 820130
8	SEPTIEMBRE	$ 2460374
9	OCTUBRE	$ 2460374
10	NOVIEMBRE	$ 2460374
11	DICIEMBRE	$ 2460374

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11497075	**$ 27401367**	**$ 24940993**	**$ 2460374**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Utilizar las medidas, elementos de proteccion personal y explicar el proceso de aplicacion del biologico al usuario cumpliendo los lineamientos de vacunacion segura y dar recomendaciones en los cuidados post vacunales.	-aportar adecuadamente los elementos de protección personal (tapabocas, batas, monogafas)	-porta los elementos de protección personal (tapabocas, batas, monogafas)
2	2. Desarrollar el proceso de asesoria al usuario que se va a vacunar contra el COVID-19 para el diligenciamiento del formato de consentimiento informado.	-Brindar educación adecuadamente frente al procedimiento de vacunación COVID19. realizando el correcto diligenciamiento de los consentimientos informados sin tachones, sin enmendaduras	-diligenciamiento del formato de consentimiento sin enmienda
3	3. Cumplir con el cronograma de limpieza y desinfeccion de las neveras, termos, cavas entre otros	-Realizar el respectivo diligenciamiento de los formatos de limpieza y desinfección	-Formatos de limpieza y desinfección ambulatorio junto de vacunación COVID-19

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Diligenciar el registro diario de vacunacion (fisico o magnetico) de acuerdo con los formatos enviados por el MSPS y diligenciar los documentos que se requieran con forme los lineamientos tecnicos del proceso que se este apoyando, organizar y entregar el archivo.	-Realizar el registro en la base de datos Siasur, pai distrital y pai web	-Base de datos Siasur, pai distrital y pai web
5	5. Monitorear los usuarios en la sala de observacion, 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 observaciones de manera continua a los usuarios que han sido vacunados, con el fin de evidenciar posibles esasvis, a su vez activar el protocolo de urgencias si es necesario.	-Formato de eventos adversos no graves posteriores a la vacunación, total entente diligenciado
6	6. Desarrollar acciones integrales de promocion de la salud, prevencion de la enfermedad y gestion del riesgo segun curso de vida de acuerdo a las necesidades de la poblacion desde los diferentes espacios de vida cotidiana y-o componentes del plan de intervenciones colectivas	-Garantizarla vacunación a toda la población de acuerdo a su rango de edad, su estado de salud brindar educación frente al proceso de vacunación y brindar cuidado en salud según su necesidad	-Procedimiento de vacunación
7	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 auditorias internas y externas segun requerimiento	-Recopilación de la dosis administrada en el tablero de control de biológico, recopilación de las personas registradas en siasur, pai distrital, pai web y carpeta organizada con los consentimientos informados diligenciados	-Tablero control del biológico, base siasur, pai distrital, pai web consentimiento infamados
8	8. Garantizar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades	-Se debe realizar la entrega de los respectivos registros en la base de datos a diario, también se debe entregar el consentimiento informado en la carpeta	-Los documentos y registro quedo en custodia del coordinador PAI COVID-19
9	9. Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activacion de rutas y canalizacion).	-Garantizar la vacunación a toda la población agendada y sin agendar para vacunación de acuerdo a la edad y dosis correspondiente	-Proceso de verificación en el aplicativo de la correspondiente dosis del biológico
10	10. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-Se debe tener comunicación directa con los jefes de cada punto para que resuelvan cualquier eventualidad	-Llamadas telefónicas y correos electrónicos
11	11. Busqueda activa de poblacion pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunacion en jornadas (nacionales, distritales y locales) para su vacunacion	-Realizar de manera inducida de todas las personas agendadas y registradas en pai	-llamadas telefonicas
12	12. Participar activamente en los espacios de fortalecimiento tecnico convocados por la institucion o por la SDS.	-Asistir a las reuniones que realiza la SDS para fortalecer el conocimiento.	-Lista de asistencia

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. Desarrollar las actividades de vacunacion dando cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por la institucion y del programa Ampliado de Inmunizaciones	-Realizar la jornada de vacunación diaria, teniendo el talento humano capacitado para realizar la vacunación COVID-19 de forma correcta y veras dar cumplimiento de los horarios establecidos	-Jornada de vacunación 7:00am a 4:30pm
14	14. Prestar servicios de atencion e intervencion integral al usuario con calidad, oportunidad y humanizacion	-Realizar el procedimiento de vacunación de forma asertiva, oportuno, garantizar la atención humanizada.	-Observación del proceso de vacunación
15	15. Realizar acciones de apoyo a la operacion del plan nacional de vacunacion contra el COVID –	-Cumplir con los lineamientos de vacunación segura, identificar cual es el biológico que se debe administrar de acuerdo al rango de edades	-Jornada de vacunación 7:00am a 4:30pm
16	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 tecnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud publica.. "	-Asistir a los espacios de capacitación, con el fin de fortalecer los procesos asignados con criterio de calidad, al fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en un plan de intervención colectiva.	-Acta y lista de asistencias

© Siasur - 2024

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	$ 2460374
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9460974804		
2023	DICIEMBRE	2024	01	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 186200
Salud		SURA		$ 145000	$ 145400
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 28258	$ 28400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	$ 360000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24101318042

ROSALBA ARBOLEDA MORENO
1076322847

JENNY PAOLA GRANADOS ANGARITA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1

© Siasur - 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076322847		ARBOLEDA MORENO ROSALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 49 # 42 - 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	06376699	9460974804	I	2024/01/12	2024/01/15	BANCO DE OCCIDENTE	3	$360,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1076322847	ARBOLEDA ROSALBA	230301	30 $1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

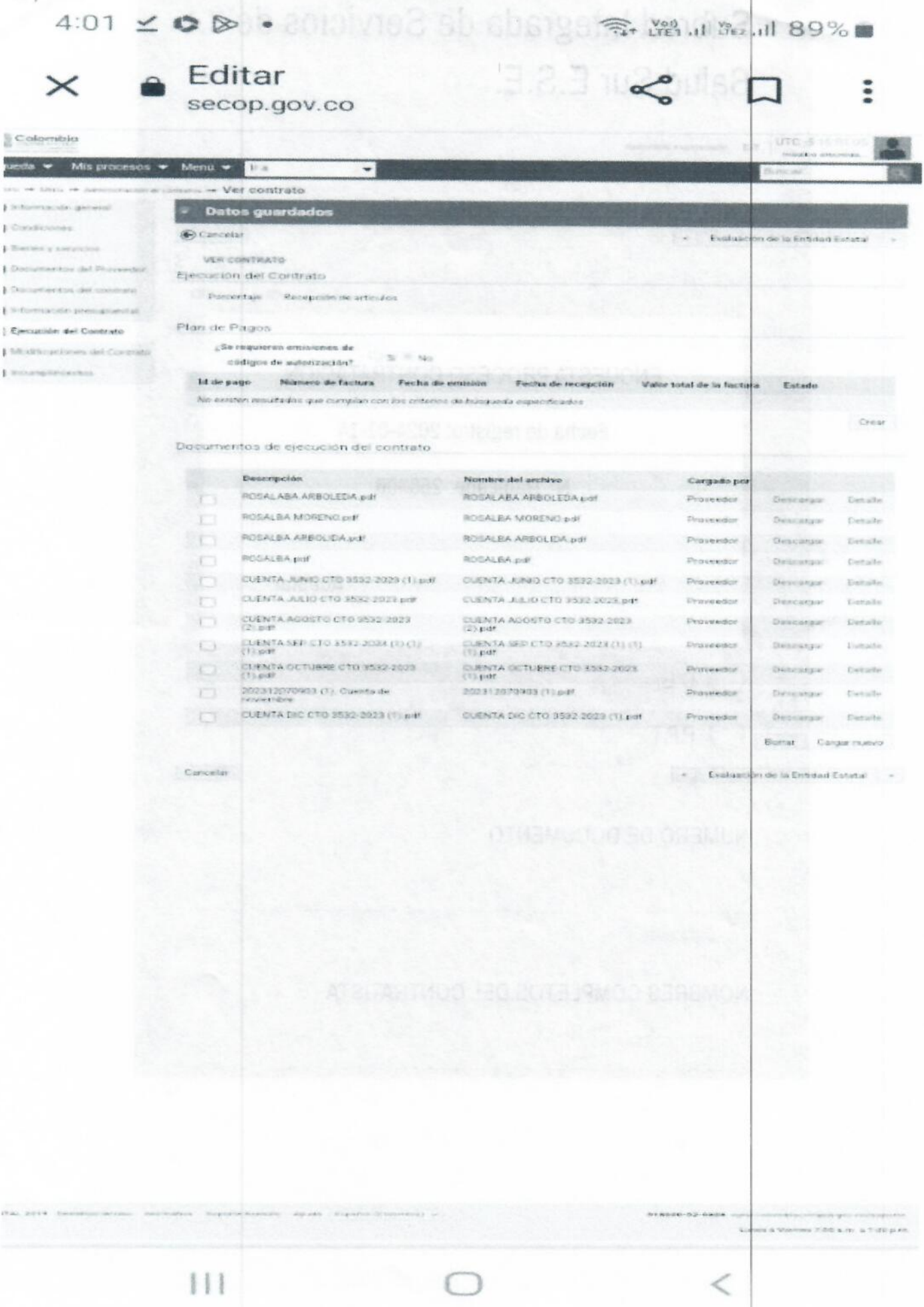
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076322847		ARBOLEDA MORENO ROSALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 49 # 42 - 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	06376699	9460974804	I	2024/01/12	2024/01/15	BANCO DE OCCIDENTE	3	$360,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$600	$0	$186,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$600	$0	$186,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$100	$0	$28,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$28,300	$100	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$400	$0	$145,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$400	$0	$145,400
TOTAL				1	$358,900	$1,100	$0	$360,000


4:01
89%
Editar
secop.gov.co
Colombia
Mis procesos
Menú
Ver contrato
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 cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ROSALABA ARBOLEDA.pdf
ROSALBA MORENO.pdf
ROSALBA ARBOLIDA.pdf
ROSALBA.pdf
CUENTA JUNIO CTO 3532-2023 (1).pdf
CUENTA JULIO CTO 3532-2023.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 3532-2023 (2).pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 3532-2023 (1).pdf
CUENTA DIC CTO 3532-2023 (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-14

N° Radicado: 255306

Aceptar

- ◯ C.E.
- ◯ P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA