

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01		Hasta:	2024-02-15		
Nombre del Contratista:	OMAR GABRIEL CALDERON TORRES			Número de Documento:	74347819		
Correo Electrónico:	OCALDERONT@HOTMAIL.COM			Número Telefónico:	3202278618		
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5067-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC						
Dirección a la que Perteneces:	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
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	98	0	28414	\$2784572	99.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2784572	DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOSPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27			Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 5351311		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 5228320		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 5228176		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 5228176		2827	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 5228176	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 10456352	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 7842264	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 1903738	620
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 710350	
2		ABRIL		\$ 5228176	
3		MAYO		\$ 5512316	
4		JUNIO		\$ 5199762	
5		JULIO		\$ 5256590	
6		AGOSTO		\$ 5228176	
7		SEPTIEMBRE		\$ 5228176	
8		OCTUBRE		\$ 5228176	
9		NOVIEMBRE		\$ 5228176	
10		DICIEMBRE		\$ 5228176	
11		ENERO		\$ 5228176	
12		FEBRERO		\$ 2784572	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11327563		\$ 57794076		\$ 56060822	\$ 1733254
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. realizar investigacion epidemiologica de campo (iec), brotes y/o socio epidemiologica de eventos de interes en salud publica, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado		No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	
2	2. realizar depuracion, consolidacion, ajuste y retroalimentacion de la informacion contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la informacion notificada y consolidada en vigilancia en salud publica.	Apoyo a la digitacion, precritica, concordancia.		Actas precritica, concordancia, correos de retroalimentacion a la notificacion	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Participación en ULC programada por la Sub Red	Participación en ULC programada por la Sub Red
4	4. analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	Verificar permanente de lineamientos y adjuntos con los integrantes del equipo con el fin de determinar las actividades y cambios	Bases de datos depuradas y corregidas
5	5. realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	Cruces entre bases de notificación, IEC, químicos, bio mecánicos y reporte (4 bases)	Cruces entre bases de notificación, IEC, químicos, bio mecánicos y reporte (4 bases)
6	6. realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	Verificación y seguimiento a canalizaciones según necesidad	Correo con canalizaciones - Documento seguimiento a las canalizaciones
7	7. realizar asistencias técnicas a las unidades primarias generadoras de datos de la subred.	Envío de insumos para asistencias técnicas a UPGD	Correo insumos
8	8. realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las upgd que conforman la red de operadores de vigilancia en salud pública.	Participación en la reunión de planeación de asistencias técnicas (1 reunión)	Actas y listados de asistencia
9	9. convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la secretaría distrital de salud.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
10	10. planeación ejecución y análisis del cove y covecom de eventos de interés en salud pública.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
11	11. realizar la búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
12	12. ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado
13	13. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado	No se desarrolla la actividad en el periodo certificado

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7912719574	-			
2024	ENERO	2024	02	16					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 334800	
Salud					SÁNTITAS		\$ 261409	\$ 261500	
ARL				3	SURA		\$ 50943	\$ 51000	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 606928	\$ 647300	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004500211299

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OMAR GABRIEL CALDERON TORRES	2024-02-16 15:01:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	2024-02-16 15:08:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-28 19:59:12
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-03-12 11:27:25

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO