

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-05-01	Hasta:	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR		Número de Documento:	79792126	
Correo Electrónico:	rubenoctaviogomez@gmail.com		Número Telefónico:	3212105266	
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5074-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	184	0	21729	\$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3998136	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS					

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	\$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 3998136	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 3998136	2827

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 1455843	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	\$ 543225	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	\$ 11994408	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 543225	
2		ABRIL		\$ 3998136	
3		MAYO		\$ 3998136	
4		JUNIO		\$ 3976407	
5		JULIO		\$ 4019865	
6		AGOSTO		\$ 3998136	
7		SEPTIEMBRE		\$ 3998136	
8		OCTUBRE		\$ 3998136	
9		NOVIEMBRE		\$ 3998136	
10		DICIEMBRE		\$ 3998136	
11		ENERO		\$ 3998136	
12		FEBRERO		\$ 3998136	
13		MARZO		\$ 3998136	
14		ABRIL		\$ 3998136	
15		MAYO		\$ 3998136	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8662485		\$ 56517129		\$ 56517129	\$ 0
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) de eventos de interes en salud publica en salud mental.	27 IEC efectivas y 3 paquetes de fallidos (3 fallidos por paquete) del subsistema SISVECOS. IECs facturadas y cerradas, realizadas según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación e IEC para facturación y seguimientos telefónicos de eventos reportados. Todo de acuerdo con lineamientos de la vigencia.	Diligenciamiento de bases de control de casos y facturación. Entrega de soportes en pdf y actualización en aplicativo de SISIVECOS. Consentimientos informados físicos de los 27 casos efectivos.
2	2. realizar la verificacion de cada una de las variables de la ficha de notificacion e informar al lider de los ajustes.	Elaboración de la ficha de reportes de cada uno de los casos efectivos y formatos de fallidos (facturados y No facturados). Cada uno de ellos revisado, ajustado y entregado para cargue final de la IEC y fallidos en aplicativo correspondiente al subsistema SISVECOS.	Diligenciamiento de bases de control de casos y facturación. Entrega de soportes en pdf y actualización en aplicativo de SISIVECOS. Consentimientos informados físicos de los 27 casos efectivos.
3	3. registrar la informacion de la intervencion epidemiologica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	Elaboración de la ficha de reportes de cada uno de los casos efectivos y formatos de fallidos (facturados y No facturados). Cada uno de ellos revisado, ajustado y entregado para cargue final de la IEC y fallidos en aplicativo correspondiente al subsistema SISVECOS.	Diligenciamiento de bases de control de casos y facturación. Entrega de soportes en pdf y actualización en aplicativo de SISIVECOS. Consentimientos informados físicos de los 27 casos efectivos.
4	4. identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	27 IEC efectivas y 3 paquetes de fallidos (3 fallidos por paquete) del subsistema SISVECOS. IECs facturadas y cerradas, realizadas según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación e IEC para facturación y seguimientos telefónicos de eventos reportados. Todo de acuerdo con lineamientos de la vigencia.	Diligenciamiento de bases de control de casos y facturación. Entrega de soportes en pdf y actualización en aplicativo de SISIVECOS. Consentimientos informados físicos de los 27 casos efectivos.
5	5. realizar la activacion de rutas integrales de atencion en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	Realicé activaciones de rutas intersectoriales y remisiones a entidades, de acuerdo con cada uno de los casos otorgados para mi ejecución, atendiendo los criterios del subsistema SISVECOS y las necesidades de las familias abordadas, para los 27 casos efectivos y todos los casos fallidos cerrados durante el mes (facturados y No facturados).	Formatos de canalización a SIRC y soporte del envío por correo electrónico, diligenciamiento de información en drive. Soportes entregados en pdf para todos los casos efectivos y fallidos (facturados y no facturados).
6	6. participar en acciones de socializacion, sensibilizacion y capacitacion tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificacion.	Asistencia a reunión de equipo de Salud Mental, ULC mensual y actividades de contrapartida.	Actas de reunión, listados de asistencia y formularios de asistencia, pretest y postest de actividades contrapartida.
7	7. realizar cruces de informacion para la verificacion de la informacion realizada en la iec de cada variable.	Elaboración de la ficha de reportes de cada uno de los casos efectivos y formatos de fallidos (facturados y No facturados). Cada uno de ellos revisado, ajustado y entregado para cargue final de la IEC y fallidos en aplicativo correspondiente al subsistema SISVECOS.	Diligenciamiento de bases de control de casos y facturación. Entrega de soportes en pdf y actualización en aplicativo de SISIVECOS. Consentimientos informados físicos de los 27 casos efectivos.
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados segun necesidad y oportunidad.	Asistencia a reunión de equipo de Salud Mental, ULC mensual y actividades de contrapartida.	Actas de reunión, listados de asistencia y formularios de asistencia, pretest y postest de actividades contrapartida.
9	9. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestion documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato unico de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
10	10. realizar asistencia tecnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.

11	11. realizar busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica de la upgds publicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas tecnicas y cajas de herramientas del componente.	Elaboración de la ficha de reportes de cada uno de los casos efectivos y formatos de fallidos (facturados y No facturados). Cada uno de ellos revisado, ajustado y entregado para cargue final de la IEC y fallidos en aplicativo correspondiente al subsistema SISVECOS.	Diligenciamiento de bases de control de casos y facturación. Entrega de soportes en pdf y actualización en aplicativo de SISIVECOS. Consentimientos informados físicos de los 27 casos efectivos.
13	13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de caracter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur e.s.e	Asistencia a reunión de equipo de Salud Mental, ULC mensual y actividades de contrapartida.	Actas de reunión, listados de asistencia y formularios de asistencia, pretest y postest de actividades contrapartida.
14	14. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
15	15. participar de las actividades asignadas por la ccordinacion pic	Asistencia a reunión de equipo de Salud Mental, ULC mensual y actividades de contrapartida.	Actas de reunión, listados de asistencia y formularios de asistencia, pretest y postest de actividades contrapartida.

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		\$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1063318981	-			
2024	ABRIL	2024	05	01					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 255900	
Salud					FAMISANAR		\$ 199907	\$ 200000	
ARL				3	SURA		\$ 38958	\$ 39000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 464136	\$ 494900	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488401317950

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR	2024-05-23 18:40:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-05-24 12:25:02
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-24 17:21:12
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	2024-06-17 14:39:24

ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → 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

<

Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

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		
				Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5074-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 5074_2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5074_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5074-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5074-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO N° 5074-2023.pdf	CUENTA JULIO N° 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5074-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5074-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5074-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5074-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5074-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5074-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 5074-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 5074-2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5074-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5074-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>