

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30			
Nombre del Contratista:	VALENTINA CASADIEGO OSPINO			Número de Documento:	1032490927		
Correo Electrónico:	casadiegoospinovalentina@gmail.com			Número Telefónico:	3134557344		
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	Código Grado:	-		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	6926-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	2123		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	\$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4613064	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-08-22			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-09-30		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2023-09-01	2023-10-31	1	\$ 1378905	2827		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar			
1	AGOSTO			\$ 1378905			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4613064		\$ 5991969	\$ 1378905	\$ 4613064
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
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.	-Participar en capacitaciones,socializaciones y realizacion de encuestas y modulos con temas de calidad	-Actas de asistencia	
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 intemas y externas según requerimiento	-Realizar las acciones de planeación, organización del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19 y otras que se incluyan en la modalidad Intramural con el fin de lograr coberturas de vacunación de las IPS asignadas	-Actas, cronogramas, plan de accion	
3	Garantizar la custodia y protección de los documentos fisicos y magnéticos entregados para la elaboracion de sus actividades.	-Entrega de documentos unicamente a los correos solicitados	-Actas, documentos, lista de chequeo	
4	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalizacion)	-Validar el cumplimiento de calidad del dato en el registro de dosis aplicadas en tiempo real, en los aplicativos PAI versión 2.0 de SDS, y de la aplicación de la encuesta individual de a través de muestreo aleatorio en los puntos de vacunación contra fiebre amarilla de población viajera.	-Actas, formatos	
5	Tramitar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	-Realizar seguimiento a los planes de mejora implementados por las IPS con incumplimiento de los compromisos generados en la primera visita y los generados por EAPV.	-Actas y lista de chequeo	
6	Efectuar la asistencia tecnica en los 5 componentes del programa ampliado de inmunizaciones que incluye la adherencia a guias, la evaluacion de indicadores del programa, estrategias implementadas para demanda inducida, fidelizacion de los usuarios capitados, seguimiento a vacunados, funcionamiento del aplicativo PAI en las IPS publicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras	-Realizar asistencia técnica al talento humano vacunador y responsable de la vacunación en las IPS con servicio de vacunación habilitado y equipo extramural, en todos los componentes del PAI que incluye la adherencia a guías, evaluación de indicadores del programa incluyendo la vacunación contra COVID 19 y otras que ingresen que ingresen al programa, según población contratada por EAPB (cobertura por biológico, acceso, deserción, completitud, exactitud, oportunidad de vacunación de recién nacidos, calidad de informes, excursiones de temperatura y EAPV); estrategias implementadas para la ruta de atención integral en salud, en el seguimiento a vacunados; Según hallazgos generar los compromisos para mejorar hallazgos e indicadores del PAI	-Lista de chequeo y actas	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Ejercer monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores en todas las vacunas en el menor de 6 años del programa ampliado de inmunizaciones en las IPS públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras	-Realizar seguimiento a los planes de mejora implementados por las IPS con incumplimiento de los compromisos generados en la primera visita y los generados por EAPV. Los planes de mejora se deben cerrar en un plazo máximo de 2 meses con mínimo un seguimiento.	-Actas y lista de chequeo
8	Consolidar el inventario de los elementos y/o equipos de la cadena de frío del 100% de IPS públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras	-Entrega de documentos totalmente finalizados en los tiempos estipulados y con calidad del dato	- Formatos, actas, lista de chequeo
9	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Realizar las acciones de planeación, organización del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19 y otras que se incluyan en la modalidad Intramural con el fin de lograr coberturas de vacunación de las IPS asignadas.	-Actas de asistencia
10	Y las demás actividades necesarias para asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales	-Realizar actividades administrativas o de campo de apoyo a la gestión PAI de la localidad.	- Listas de chequeo y actas de asistencia

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	\$ 1378905		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	70836335				
2023	AGOSTO	2023	09	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 76800	
Salud					SÁNITAS		\$ 145000	\$ 60000	
ARL				3	SURA		\$ 28258	\$ 11700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 148500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO POPULAR		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	500801722628

VALENTINA CASADIEGO OSPINO
1032490927

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2