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:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	JEIMI ALEXIS FISCAL CONTRERAS		**Número de Documento:**	1022932672	
Correo Electrónico:	jeimifiscal@gmail.com		**Número Telefónico:**	3005424160	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTR BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5811-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 2 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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299415**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 692058	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 2299415	1823

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 2232442
2	JUNIO	$ 2254767

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3795151	$ 6786624	$ 4487209	$ 2299415

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Captación, identificación y recepción de la información generada en la operación de los subsistemas de VSP; según las particularidades establecidas en cada subsistema.	-Recepción bases de discapacidad, Si vigila para articulación y georreferenciación con los procesos de VSP 2 de 2	-Envio a corresos de discapacidad@subredsur.gov.co, sivigilasubredsur1@gmail.com, lidertransmisibles.subredsur1@gmail.com, transmisiblessubredsur1@gmail.com, covidsubredsur@gmail.com, covidtransmisibles@subredsur.gov.co, sisvan.sur@subredsur.gov.co, sisvan.sur@gmail.com, sisvanescolar@gmail.com, sisvan.gestantes@gmail.com, saludmentalvsp@subredsur.gov.co, sisvecosredsur@gmail.com, sivimsubredsur@gmail.com, iaassubredsur@subredsur.gov.co, notificacion.saludsexual@gmail.com, productosssr2021@gmail.com, base.iec.2021@gmail.com, vspcronicossubredsur@gmail.com, paisubredsur1@gmail.com, discapacidadsubredsur1@gmail.com, inmunoprevenibles subredsur@gmail.com
2	2. Ingreso diario de los registros o fichas de notificación, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema.	-se realizo actualización e ingreso de eventos de interés en salud publica del proceso transmisibles al aplicativo (actividad a demanda)	-se realiza recepción de eventos y actualización de DRIVE.
3	3. Georreferenciación de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	-se realizo georreferenciación de datos área de residencia a las base de Nacido vivo y de defunción. todos los viernes del mes y base georrefenciada por semana envíos a SDS 2 de 2 y georreferenciación de direcciones de los eventos de transmisibles(a demanda)	-Correos: cppacheco@saludcapital.gov.co y pgmacana@saludcapital.gov.co y drive y aplicativo
4	4. Actualización de las herramientas informáticas de acuerdo a los subsistemas.	-Reportar fallas en el aplicativo web Ruaf a demanda segun solicitud. del proceso analisis demografico	-correos de SDS: cppacheco@saludcapital.gov.co y pgmacana@saludcapital.gov.co
5	5. Seguimiento a la realimentación de calidad de los datos enviados desde el nivel central.	-Resolver requerimientos desde SDS o UPGD , hallazgos encontrados en bases y otras fuentes de información y segun solicitud equipo transmisibles	correos enviados a analisisdemografico@subredsur.gov.co y cppacheco@saludcapital.gov.co y pgmacana@saludcapital.gov.co

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Depuración, consolidación, ajuste de la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-Se realiza depuración de bases de Nacido vivo y de defunción, validadas y ajustadas según hallazgos encontrados en descargas a diarias y semanales.2 de 2 bases del equipo EEVV y se realizo depuración de DRIVE, actualización según requerimiento del profesional	-Envio a los correo epidemiologia.institucional@subredsur.gov.co,sivigilasubredsur1@gmail.com, lidertransmisibles.subredsur1@gmail.com, transmisiblessubredsur1@gmail.com, covidsubredsur@gmail.com, covidtransmisibles@subredsur.gov.co, sisvan.sur@subredsur.gov.co, sisvan.sur@gmail.com, sisvanescolar@gmail.com, sisvan.gestantes@gmail.com, saludmentalvsp@subredsur.gov.co, sisvecosredsur@gmail.com, sivimsubredsur@gmail.com, iaassubredsur@subredsur.gov.co, notificacion.saludsexual@gmail.com, productosssr2021@gmail.com, base.iec.2021@gmail.com y aplicativo
7	7. Análisis crítico de información producida en el marco de la VSP.	-Envio diario de reporte eventoS covid 19 y eventos de interes en salud publica, (45 de 45) y digitación a diario de eventos de interes en salud publica al aplicativo sivigila	-correo: epidemiologia.institucional@subredsur.gov.co y aplicativo
8	8. Envío de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo definido por cada subsistema.	-Enviar base Nacido vivo y de defunción georreferenciada semana epidemiológica vencida a SDS (2 de 2) Respuestas a requerimientos de SDS. (a demanda) junto georreferenciación de eventos de interes transmisibles.	-Envios a correo cppacheco@saludcapital.gov.co y pgmacana@saludcapital.gov.co y drive
9	9. Cruce de fuentes de información, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la información producida en cada subsistema.	-se realizo cruce y articulación con los componentes de SISVAN, SSR, SIVIGILA, transmisibles, PAI, Covid, salud mental (Sivim y Sisvecos) y crónicos 5 de 5 Se realiza articulación SVEMMBW Semana epidemiológica vencida. 2 de 2	-sivigilasubredsur1@gmail.com, lidertransmisibles.subredsur1@gmail.com, transmisiblessubredsur1@gmail.com, covidsubredsur@gmail.com, covidtransmisibles@subredsur.gov.co, sisvan.sur@subredsur.gov.co, sisvan.sur@gmail.com, sisvanescolar@gmail.com, sisvan.gestantes@gmail.com, saludmentalvsp@subredsur.gov.co, sisvecosredsur@gmail.com, sivimsubredsur@gmail.com, iaassubredsur@subredsur.gov.co, notificacion.saludsexual@gmail.com, productosssr2021@gmail.com, base.iec.2021@gmail.com, vspcronicossubredsur@gmail.com, paisubredsur1@gmail.com
10	10. Procesamiento de información y generación de consolidados estadísticos para los procesos de análisis en articulación con los profesionales especializados a cargo de cada uno de los subsistemas.	-Se hace envió de bases de Nacido vivo y de defunción mes vencido a RIPS - ASIS - IAAS - ERI - JEFE MARGARET - CENTINELA.Se hace envió de bases de nacidos vivos mes vencido a PAI -Sisvan,Se hace envió base de defunción mes vencido a Discapacidad.Se hace envío de la Base NV y de DEF semana epidemiológica vencida a los Subsistemas de SISVAN, SSR, SIVIGILA, transmisibles, PAI, salud mental (Sivim y Sisvecos) y crónicos para cruce. Se hace envió de bases de defunciones del 1 enero al martes de cada semana.	-Correo epidemiologia.institucional@subredsur.gov.co gestionconocimientosubredsur6@gmail.com,Epidemiologia.institucional@subredsur.gov.co notificaciones.institucional@subredsur.gov.co

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Seguimiento a la notificación, actualización y asesoría sobre las herramientas SIVIGILA en las UPGD	-se realiza actualizacion de datos al aplicativo SIVIGILA_TRANSMISIBLES según eventos actualizados en drive	-Aplicativo y DRIVE
12	12. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-Asistencia a UIC programada por la coordinadora de VSP, asistencia a Reunión de equipo transmisibles, disponibilidad de asignación junto con recepción eventos de interés en salud pública transmisibles	-Listados de asistencia, Drive y aplicativo sivigila transmisibles.

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	$ 2254767
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9436746047		
2022	JUNIO	2022	07	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870271477

JEIMI ALEXIS FISCAL CONTRERAS
1022932672

ADRIANA MARCELA CASTR BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022932672		FISCAL CONTRERAS JEIMI ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 72 19 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7644165	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1548589761	9436746047	I	2022/07/19	2022/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
1	CC	1022932672	FISCAL JEIMI	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$309,400
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022932672		FISCAL CONTRERAS JEIMI ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 72 19 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7644165	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1548589761	9436746047	I	2022/07/19	2022/07/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/07/13 09:41 PM

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

Cancelar

< Evaluac

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

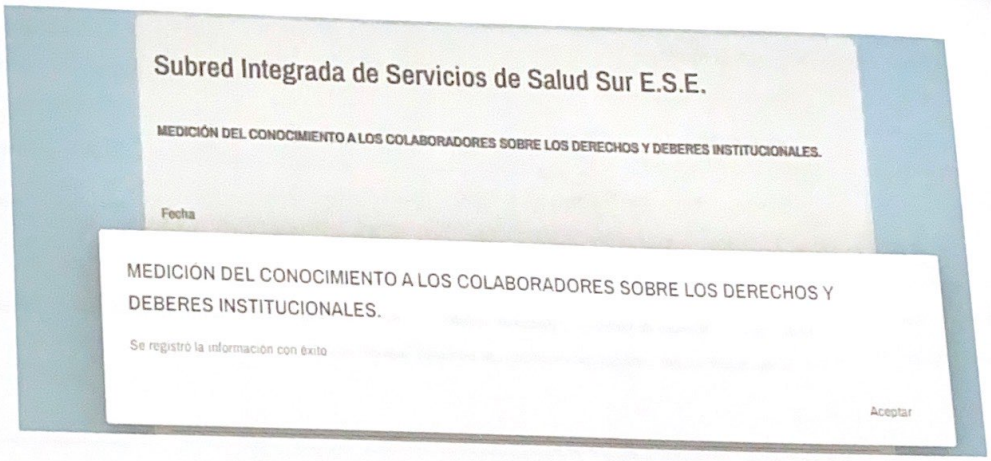
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MAYO CTO N° 5811-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO N° 5811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No 5811-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 5811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
Fecha
MEDICION DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
Se registró la información con éxito
Aceptar

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 2.0

Última Actualización: 13-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, JEIMI ALEXIS FISCAL CONTRERAS

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1022932672 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección KR 14 H 72 19 SUR **Teléfonos** 3005424160 7644165

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
DEIVY ALEJANDRO PEÑA FISCAL	1013009678	Hijo(a)
JULIAN FELIPE PEÑA FISCAL	1013009679	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⓧ

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	JEIMI ALEXIS FISCAL CONTRERAS
Identificación:	1022932672
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	jeimifiscal@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00