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:	ELIANA PATRICIA BLANCO SAAVEDRA		**Número de Documento:**	30665835	
Correo Electrónico:	elinablan_1520@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3153669848	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5060-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1247
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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
U09SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	ADMINISTRATIVA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-04-20		**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	$ 1338200	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 3627684
2	JUNIO	$ 3663961

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7739059	$ 12813773	$ 7291645	$ 5522128

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar consejería en Salud Sexual y Reproductiva, y aplicar pruebas rápidas en VIH y Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH — reactive y sifilis con resultado positive.	-Realizar 84 pruebas rápidas de VIH - Sífilis y 25 para Hepatitis B con previa asesoría previa y pos a usuarios con consumo	-Actas de encuentros comunitarios
2	2. Realizar intervención breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificación Identificar el riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salad oral, en condiciones crónicas en los espacios comunitarios.	-Fortalecimiento de habilidades para la vida para la promoción de la convivencia social, salud mental y relaciones familiares en el marco de la mitigación del consumo. Accesorios en salud sexual y reproductiva	-Actas encuentros comunitarios
3	. Identificar usuarios sintornaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-Fortalecimiento de habilidades para la promoción y prevención de enfermedades respiratorias en espacios comunitarios. Accesorios y seguimiento a usuarios.	-Actas encuentros comunitarios
4	. 4. Realizar asesorías pretest, post-test y tamizaje VIH, y Test Sífilis,	-84 Acesorias en salud sexual y reproductiva	-Formato de seguimiento a usuarios
5	5. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de COVID- 19 en población general y diferencial.	-Orientar a las personas para que sigan con las medidas de bioseguridad y elementos de protección personal para evitar y reducir el contagio por COVID -19.	-Actas encuentros comunitarios.
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo at portafolio de servicios de la E.S.E.	-Cumplimiento de las actividades para la implementacion de acciones en los servicios de acogida	-Actas de entrega
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Entraga oportunamente soportes fisicos y digitales a la lider del proceso; tamizajes, actas acciones comunitarias, jornada de prevencion de uso nocivo de alcohol y canalizaciones, asi como archivo acorde al proceso de gestion documental.	-Actas de entrega
8	8. Las demos acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-Apoyar acciones segun las necesidades de la institucion y del PIC. Realizar informe tecnico, tableros de control semanal y mensual, cronograma, indicadores de gestion, siguimiento escrito y diario de campo de las acciones desarrolladas en los servicios de acogida.	-Actas y listados de asistencia.

© Siasur - 2022

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**	$ 3663961
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9436480478		
2022	**JUNIO**	**2022**	**07**	**12**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1465584	$ 234493	$ 453500
Salud		NUEVA EPS		$ 183198	$ 183200
ARL	3	SURA		$ 35702	$ 35800
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 425341**	$ 672500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	427732032987

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

ELIANA PATRICIA BLANCO SAAVEDRA
30665835

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

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 30665835		BLANCO SAAVEDRA ELIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera31N 49a-36 sur BARRIO EL CARMEN	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3669848	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	05544887	9437328440	N	2022/07/11	2022/07/14	BANCO DE OCCIDENTE	2	$4,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,200	$0	$0	$2,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$2,200	$0	$0	$2,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$0	$0	$1,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,700	$0	$0	$1,700
TOTAL				1	$4,300	$0	$0	$4,300

2022/07/14 09:36 AM

Escaneado con CamScanner

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 30665835		BLANCO SAAVEDRA ELIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera31N 49a-36 sur BARRIO EL CARMEN	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3669848	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

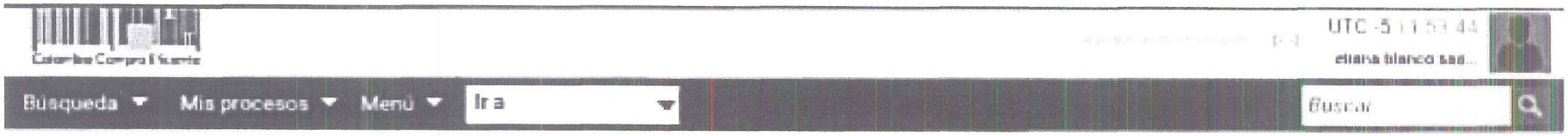
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	04767010	9436480478	I	2022/07/11	2022/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$449,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,300	$0	$0	$232,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$232,300	$0	$0	$232,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,500	$0	$0	$181,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$181,500	$0	$0	$181,500
TOTAL				1	$449,200	$0	$0	$449,200

2022/07/12 10:50 AM

Encriptado con CamScanner



Escaneado CamScanner

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

Ultima Actualización: 13-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ELIANA PATRICIA BLANCO SAAVEDRA

IDENTIFICADO CON **C.C.** ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 30665835 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

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

Dirección KR 27 52 35 SUR **Teléfonos** 3153669848 3153669848

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
NURIS DEL CARMEN SAAVEDRA OSUNA	25954661	Madre
NIKOLE BARRIOS BLANCO	1067171729	Hijo(a)
ELIANA VICTORIA BARRIOS BLANCO	1066168891	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 ⊗

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, BIENES QUE

BOGOTÁ

Sideap

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ELIANA PATRICIA BLANCO SAAVEDRA
Identificación:	30665835
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E
Cargo:	Contratista
Correo:	elianablan_1520@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00

Escaneado con CamScanner

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

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Fecha

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

Dirección a la que perteneces (Proceso)

Pregunta requerida

Cargo (perfil)

Pregunta requerida

1. La subred Integrada de Servicios de Salud Sur cuenta con la carta de trato digno y la resolución 503 de 2017 donde reconocemos que nuestros usuarios son sujeto de Derechos y Deberes, por lo que contamos con 9 derechos y 9 deberes

Escaneado con CamScanner

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 30665835		BLANCO SAAVEDRA ELIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera31N 49a-36 sur BARRIO EL CARMEN	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3669848	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	05544887	9437328440	N	2022/07/11	2022/07/14	BANCO DE OCCIDENTE	2	$4,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$14,134	$2,200			$14,134	$1,700			$0	$0			$14,134	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$14,134	$2,200			$14,134	$1,700			$0	$0			$14,134	$400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$14,134	$2,200			$14,134	$1,700			$0	$0			$14,134	$400		$0	$0
1	CC	30665835	BLANCO ELIANA	230301	30	($1,451,450)	($232,300)	EPS037	30	($1,451,450)	($181,500)		0	$0	$0	14-11	30	($1,451,450)	($35,400)	0	$0	$0
2	CC	30665835	BLANCO ELIANA	230301	30	$1,465,584	$234,500	EPS037	30	$1,465,584	$183,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,465,584	$35,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$14,134	$2,200			$14,134	$1,700			$0	$0			$14,134	$400		$0	$0

2022/07/14 09:36 AM

Escaneado con CamScanner

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 30665835		BLANCO SAAVEDRA ELIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera31N 49a-36 sur BARRIO EL CARMEN	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3669848	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	04767010	9436480478	I	2022/07/11	2022/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$449,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,450	$232,300			$1,451,450	$181,500			$0	$0			$1,451,450	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,450	$232,300			$1,451,450	$181,500			$0	$0			$1,451,450	$35,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,451,450	$232,300			$1,451,450	$181,500			$0	$0			$1,451,450	$35,400		$0	$0
1	CC	30665835	BLANCO ELIANA	230301	30	$1,451,450	$232,300	EPS037	30	$1,451,450	$181,500		0	$0	$0	14-15	30	$1,451,450	$35,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,451,450	$232,300			$1,451,450	$181,500			$0	$0			$1,451,450	$35,400		$0	$0

Escaneado con CamScanner