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:	JERSON FABIAN GONZALEZ SORA		**Número de Documento:**	1022359662	
Correo Electrónico:	fabiangonzalezsora@gmail.com		**Número Telefónico:**	3176808062	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1076-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 6046140	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 1245505	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 3736514	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 3627684	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público.	-Planear e identificar y ejecutar Acciones Artísticas y de actividad física para la Promoción del Cuidado de la Salud en los puntos o lugares donde se realizaran las acciones artísticas en los diferentes escenarios de las localidades de la subred sur E.S.E. Usme , Ciudad Bolívar , Tunjuelito, para el mes, en las temáticas de alimentación saludable, actividad física, salud mental, protocolos de Bioseguridad enfermedades transmisibles y no transmisibles, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado del tapabocas, distanciamiento físico, indicador bogotano de calidad del aire (IBOCA), hipertensión, cesación de tabaco, alcohol y donación de órganos.	-Actas y listados
5	5. Socializar e implementar las líneas de la política en salud ambiental.	-Se da cumplimiento a las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de la Salud para el mes, entrega de productos con calidad veracidad la cual se realiza semanalmente sistematización, diligenciamiento de informes.	-Informe mensual, actas y soportes digitales en el drive
6	6. Desarrollar y gestionar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-Participación reuniones internas del equipo de acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de la salud, del entorno cuidador comunitario en el mes , asistencias técnicas (SDS) Secretaría Distrital de salud, para el fortalecimiento y planeación de las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de la salud ,para apoyos y articulaciones en diferentes espacios de la subred sur.	-Actas y listados
7	7. Identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del Instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud (SDS).	-Solicitud, proyección, entrega de insumos biomédicos y papelería a los equipos de cuídate se feliz, red de cuidado y acciones artísticas, para el desarrollo delas acciones según requerimiento de la matriz de insumos del entorno, informes y análisis de los procesos mensuales.	-Actas ,listados, informes, matrices
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Elaboración de informes de los procesos según requerimiento de la subred, SDS y internos del entorno.	-Informe de cada estrategia mensual, trimestral, tableros de cobertura y demás matrices
9	9. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Participación de reunión de internas con cada uno de los grupos y procesos de la subred, reuniones de la SDS de acuerdo a la convocatoria por los referentes, reunión acciones artísticas, reunión líderes y apoyos de la SDS	-Actas y listado de asistentes
10	10. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Recepción de certificaciones, acompañamiento a los equipos operativos, programación, diligenciamiento de matrices de los productos.	-Actas, listados ,formatos

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-13, 03:33:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1047472345

Periodo Cotización: junio de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8872199930

PAGADO 13/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JERSON FABIAN GONZALEZ SORA		
Documento	CC1022359662	**Dirección**	CARRERA 31A BIS 4 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3176808062
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1022359662	JERSON FABIAN GONZALEZ SORA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.465.585	$ 234.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.465.585	$ 183.200	2,436	$ 1.465.585	$ 35.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.500

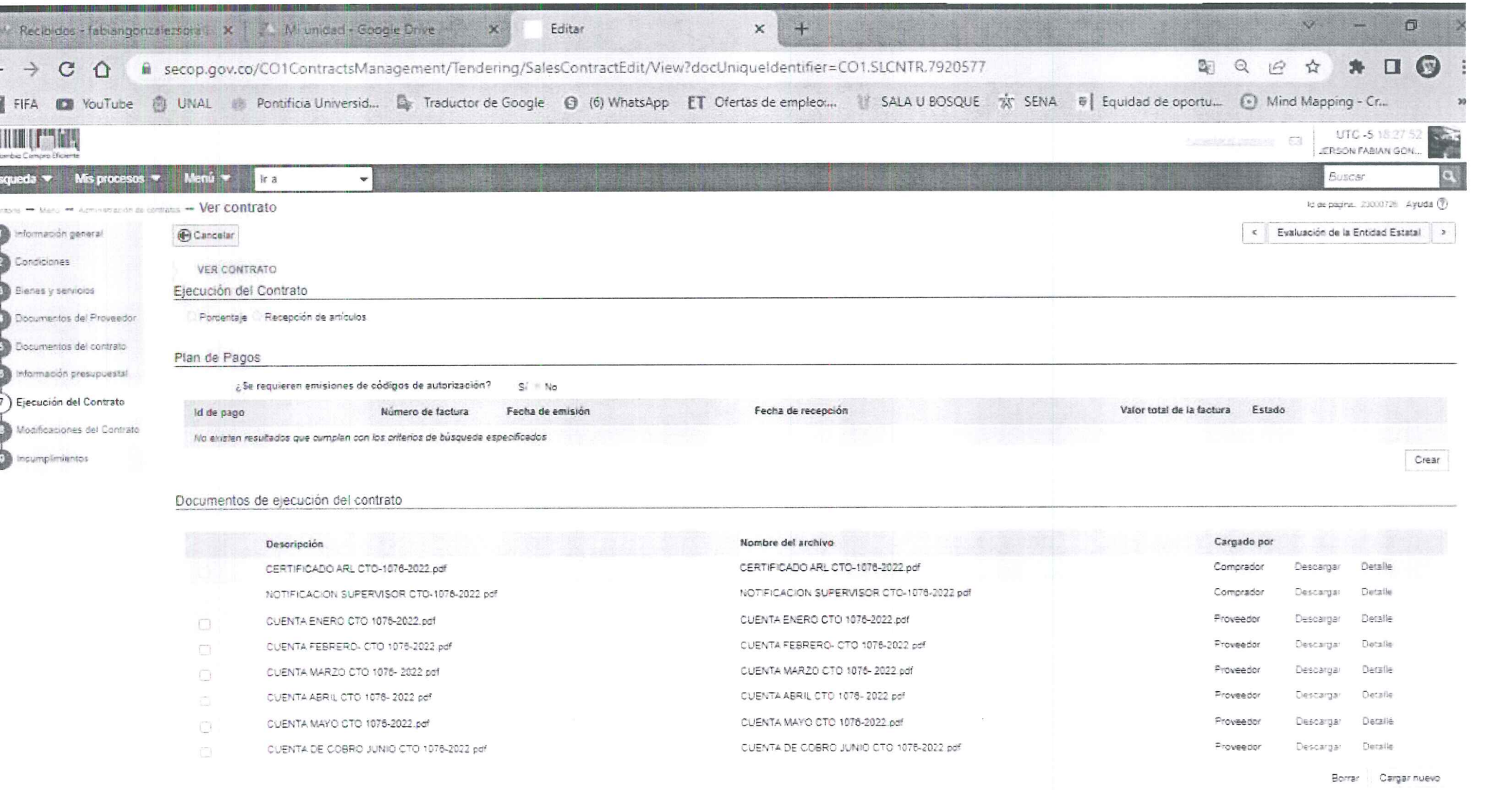
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.465.585	$ 1.465.585	$ 1.465.585	$ 0	$ 234.500	$ 183.200	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.500	$ 0	$ 453.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


Recibidos - fabiangonzalezsora
Mi unidad - Google Drive
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7920577
FIFA
YouTube
UNAL
Pontificia Universid...
Traductor de Google
(6) WhatsApp
Ofertas de empleo:...
SALA U BOSQUE
SENA
Equidad de oportu...
Mind Mapping - Cr...
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
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
CERTIFICADO ARL CTO-1076-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1076-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1076-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1076-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO CTO 1076-2022.pdf
CUENTA ENERO CTO 1076-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA FEBRERO- CTO 1076-2022.pdf
CUENTA FEBRERO- CTO 1076-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO CTO 1076- 2022.pdf
CUENTA MARZO CTO 1076- 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL CTO 1076- 2022.pdf
CUENTA ABRIL CTO 1076- 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO CTO 1076-2022.pdf
CUENTA MAYO CTO 1076-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1076-2022.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1076-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo

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, JERSON FABIAN GONZALEZ SORA

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1022359662 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

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

Dirección KR 31 A BIS 4 05 **Teléfonos** 3176808062 2010398

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

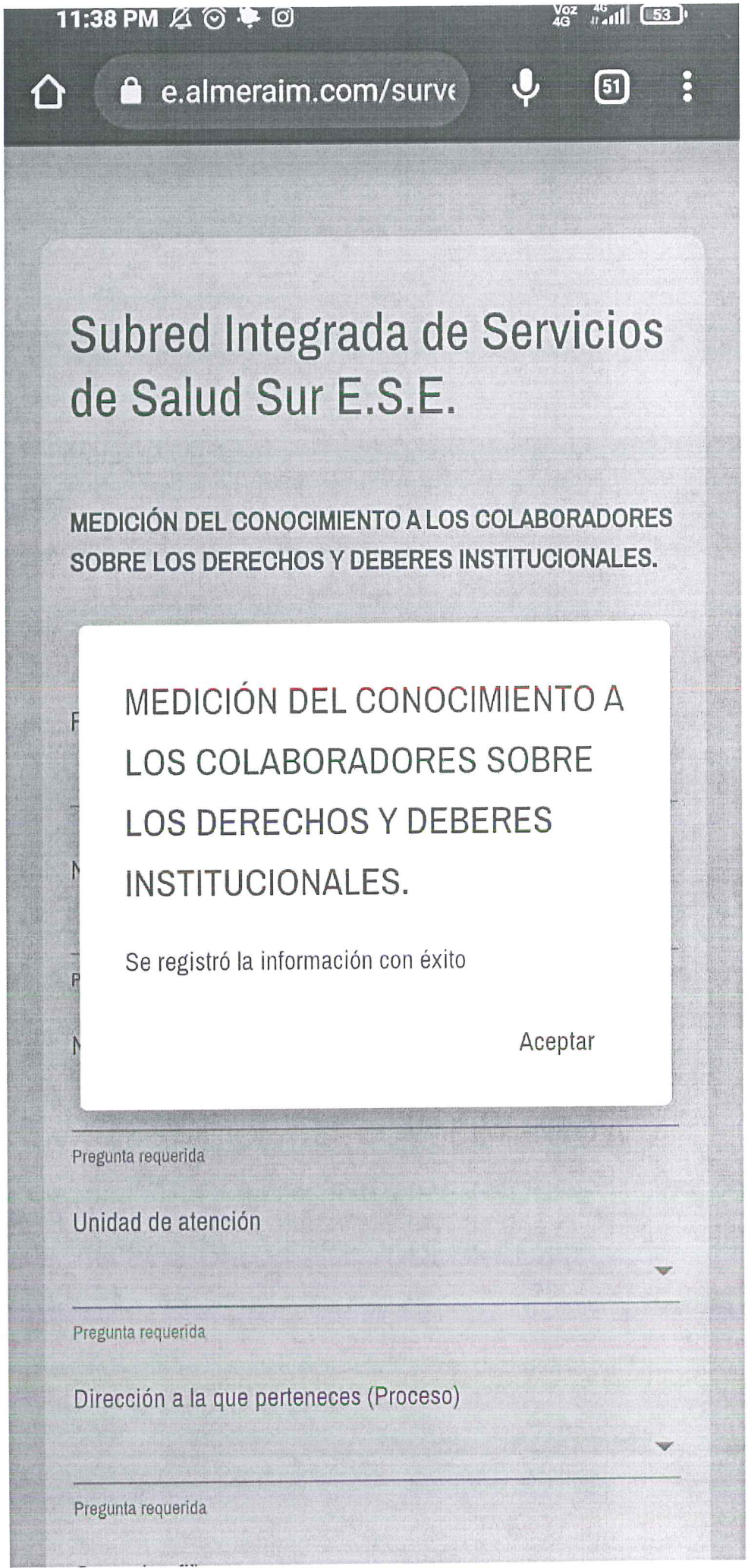
BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	JERSON FABIAN GONZALEZ SORA
Identificación:	1022359662
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	fabiangonzalezsora@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00


11:38 PM
e.almeraim.com/surve
51
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
Se registró la información con éxito
Aceptar
Pregunta requerida
Unidad de atención
Pregunta requerida
Dirección a la que perteneces (Proceso)
Pregunta requerida