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:	LILIANA CARDENAS		**Número de Documento:**	52981943	
Correo Electrónico:	lilianitacardenas2905@gmail.com		**Número Telefónico:**	3203627218	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1041-2022	**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	2022-04-30	1	$ 4534605	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 338491	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3736514	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

Escaneado con CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ENERO	$ 2176610
2	FEBRERO	$ 4534605
3	MARZO	$ 5441464
4	ABRIL	$ 4534574
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 3663961

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 27715412	$ 23978898	$ 3736514

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se realizan 20 asesorías en salud para la comunidad fortaleciendo información sobre enfermedades crónicas no trasmisibles, HTA, Diabetes, EPOC y cáncer; para adquisición de hábitos de vida saludable y calidad de vida	-Formatos SISCO y reportes en Drive
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.	Se realizaron 20 formatos Finnish y escalas de riesgo de valoración para padecer enfermedades crónicas	-Formatos Finnish score diabetes y escala de valoración del riesgo para padecer enfermedades crónicas no trasmisibles OMS
3	Identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	-se realizan asesorías a usuarios sintomáticos respiratorios identificando factores de riesgo que puedan producir contagio de COVID 19 y Tuberculosis	-Formatos SISCO
4	Realizar asesorías pretest, post-test y tamizaje VIH, y Test Sifilis.	-Se realiza asesorías en salud sexual y reproductiva prevención de infecciones de transmisión sexual y uso del preservativo.	-Formatos SISCO
5	Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de COVID- 19 en población general y diferencial.	-Se brindan asesorías en salud en enfermedades respiratorias de acuerdo a cada una de las demandas de los usuarios de la población	-Se genera Formato SISCO con la actividad desarrollada
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo at portafolio de servicios de la E.S.E.	-Contar con disponibilidad para las acciones requeridas por el entorno	- Listados de asistencia
7	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza alistamiento y organización para entrega de archivo de los meses auditados	-Entrega de carpetas organizadas con acta de entrega a gestión documental

Escaneado con CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Las demos acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-según lo solicitado por el supervisor -	-actualización en Drive.

© Siasur - 2022

Escaneado con CamScanner

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	9437245240			
2022	JUNIO	2022	07	11				
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	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 1465584	$ 234493	$ 234500
Salud					SÁNITAS		$ 183198	$ 183200
ARL				3	SURA		$ 35702	$ 35900
Caja de Compensación				NO		Total	$ 425341	$ 453500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550007400707324

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.C. 80724755
Referente Publico

LILIANA CARDENAS
52981943

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

© Siasur - 2022

Escaneado con CamScanner

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 52981943		CARDENAS LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 45 # 19-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5454545	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	1547650684	9437245240	I	2022/07/13	2022/07/11	NEQUI	0	$453,500

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)																						$1,465,588	$234,500			$1,465,588	$183,200			$0	$0			$1,465,588		$35,800		$0	$0		$453,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,465,588	$234,500			$1,465,588	$183,200			$0	$0			$1,465,588		$35,800		$0	$0		$453,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,465,588	$234,500			$1,465,588	$183,200			$0	$0			$1,465,588		$35,800		$0	$0		$453,500
1	CC	52981943	CARDENAS LILIANA									X								23090 1	30	$1,465,588	$234,500	EPS005	30	$1,465,588	$183,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,465,588	2.436%	$35,800	0	$0	$0	No	$453,500
Total Afiliados(1)																						$1,465,588	$234,500			$1,465,588	$183,200			$0	$0			$1,465,588		$35,800		$0	$0		$453,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52981943		CARDENAS LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 45 # 19-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5454545	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	1547650684	9437245240	I	2022/07/13	2022/07/11	NEQUI	0	$453,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,500	$0	$0	$234,500
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$234,500	$0	$0	$234,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,800	$0	$0	$35,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,800	$0	$0	$35,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,200	$0	$0	$183,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$183,200	$0	$0	$183,200
TOTAL				1	$453,500	$0	$0	$453,500

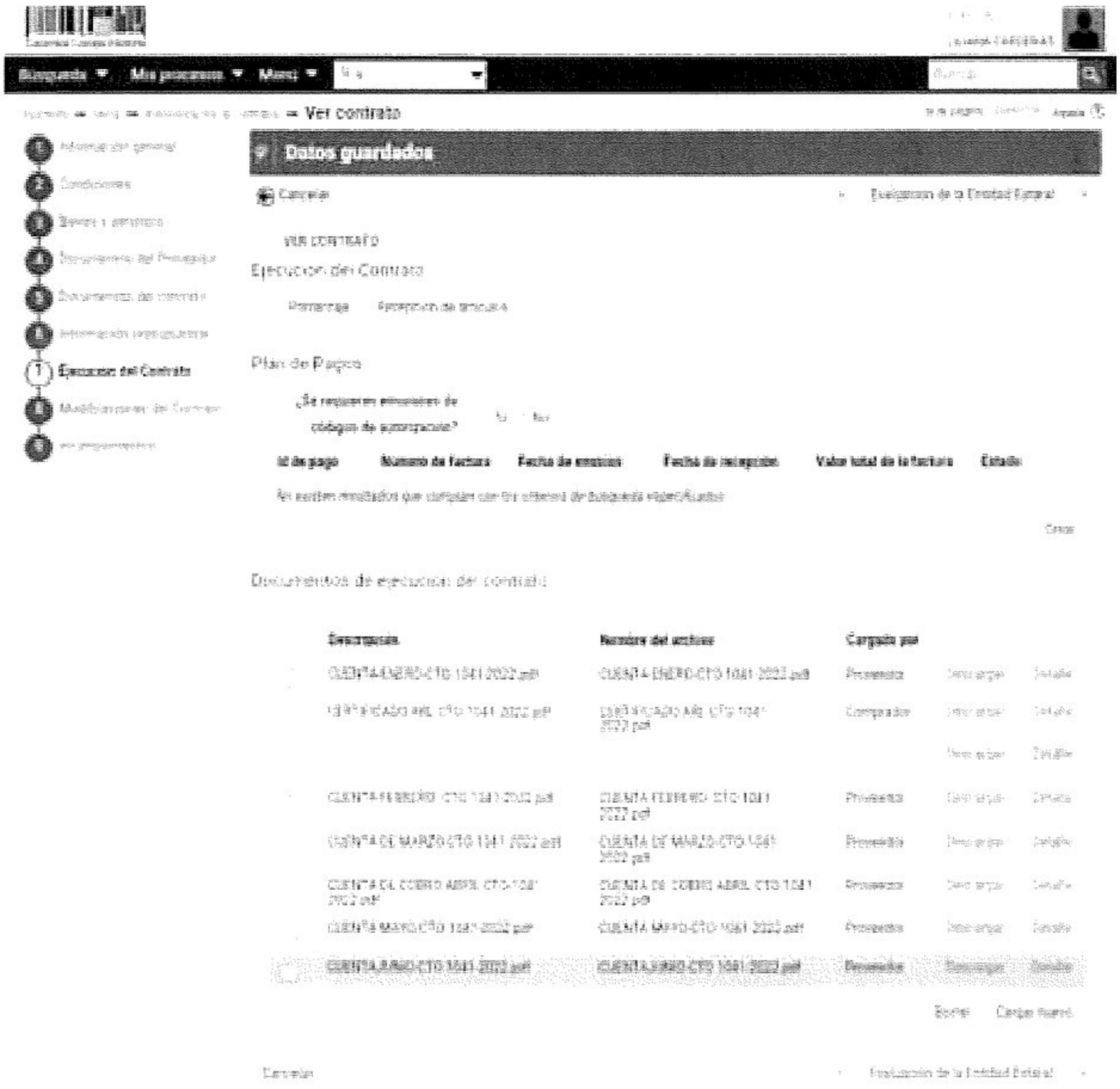
Escaneado con CamScanner

2022/07/24 03:04 PM

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

secop.gov.co/CO1Contra



Escaneado con CamScanner

Escaneado con 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 2.0

Última Actualización: 13-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, LILIANA CARDENAS

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 52981943 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

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

Dirección Calle 45 # 19-26 **Teléfonos** 3203627218 7923292

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

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 ⓧ

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	LILIANA CARDENAS
Identificación:	52981943
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	licardenas.ips.hco@gmail.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.

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

Unidad de atención

Pregunta requerida

Dirección a la que perteneces (Proceso)

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner