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:	ERIANETH LINA DELGADO RICO		**Número de Documento:**	1020734037	
Correo Electrónico:	ERIANETH.DELGADO.RICO@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3504230001	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTR BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5904-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

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	$ 1470567	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4886080	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 4743767	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	JUNIO	$ 4791204

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	**$ 14421051**	**$ 9534971**	**$ 4886080**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	-No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
2	2. Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de garantizar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública.	--Depuración base SIVIM correspondiente al mes de junio 2022.	--Base depuración y Acta de Depuración de Bases.
3	3. Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	--Articulación GPAIS mes de junio -Articulación Políticas Públicas Localidad ciudad Bolivar mes de julio -Participación Comite de Victimas localidad de USME, CIUDAD BOLIVAR TUNJUELITO, mes de julio -Reunión de equipo -ULC- Reunión SDS proyectada para 28 de julio 2022 referentes SIVIM	--Actas que evidencien la articulación
4	4. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	---se diligencia tablero de indicadores y de seguimiento correspondiente al mes de junio por parte del subsistema SIVIM Se realiza preauditorias a 6 profesionales del subsistema sivim tomando una muestra de 5 casos efectivos. Se realiza preauditoria 95 casos fallidos facturados correspondiente al mes de factura junio del 1 al 20. Se realizará concordancia de 105 casos facturados en el mes de junio para alistamiento de auditoria. - Inducción de 2 profesionales y acompañamiento a terreno de las mismas, modelamiento de una IEC a cada una en terreno y acompañamiento a otra IEC.	-Actas que evidencian dichas acciones.
5	5. Realizar cruces de información con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	--Cruce SIVIM - SISVECOS mes de junio 2022 - Cruce SIVIM SIVELCE mes de junio 2022 -Cruce SIVIM VESPA mes de junio 2022 -Cruces EEVV SEMANA EPIDEMIOLOGICA 25-26-27-28 - Envío de cruces mensuales correspondientes al mes de junio.	--Actas de Cruces. -Correos a SDS
6	6. Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar -	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
7	7. Realizar asistencias técnicas a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	--No se ejecuta la actividad en el mes a certificar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD que conforman la Red de Operadores de Vigilancia en Salud Pública.	--Con previa alistamiento verficar notificación trimestra de UPGD y análisis de calidad del dato, verificando oportunidad de notificación, calidad diligenciamiento de variables y eventos correspondientes al subsistema de SIVIM. Se revisan 96 notificaciones correspondientes a UPGD para realizar alistamiento de asistencia técnica en el mes de JULIO. Realizadas en los meses abril, mayo y junio	--Correos de envío del insumo Solicitado
9	9. Convocar, organizar, reportar y realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para e desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la Secretaria Distrital de Salud.	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
10	10. Planeación ejecución y análisis del COVE y COVECOM de eventos de interés en salud pública.	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
11	11. Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
12	12.Ejecutar la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar
13	13. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar	---No se ejecuta la actividad en el mes a certificar

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	$ 4791204
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9437372112		
2022	JUNIO	2022	07	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 1916482	$ 306637	$ 306700
Salud		SÁNITAS		$ 239560	$ 239600
ARL	3	SURA		$ 46686	$ 46700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 556201	$ 593000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004570200222

ERIANETH LINA DELGADO RICO
1020734037

ADRIANA MARCELA CASTR BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2022

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 1020734037		DELGADO RICO ERIANETH LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 61B 20 -22A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3466329	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-06	2022-06	1553893899	9437372112	I	2022/07/12	2022/07/15	BANCO DAVIVIENDA	3	$593,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,916,482	$306,700			$1,916,482	$239,600			$0	$0			$1,916,482	$46,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,916,482	$306,700			$1,916,482	$239,600			$0	$0			$1,916,482	$46,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,916,482	$306,700			$1,916,482	$239,600			$0	$0			$1,916,482	$46,700		$0	$0
1	CC 1020734037	DELGADO ERIANETH	230901	30	$1,916,482	$306,700	EPS005	30	$1,916,482	$239,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,916,482	$46,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,916,482	$306,700			$1,916,482	$239,600			$0	$0			$1,916,482	$46,700		$0	$0

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 1020734037		DELGADO RICO ERIANETH LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 61B 20 -22A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3466329	No

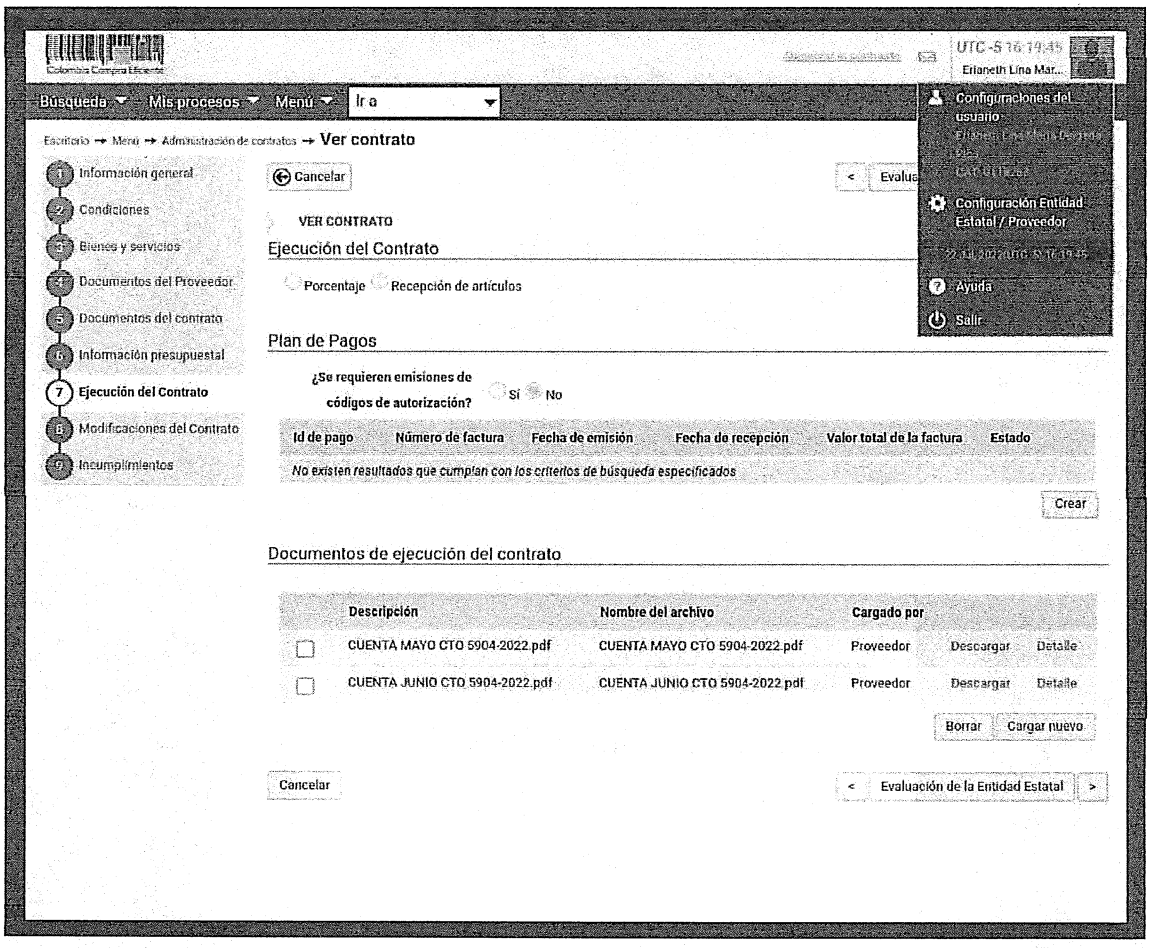
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

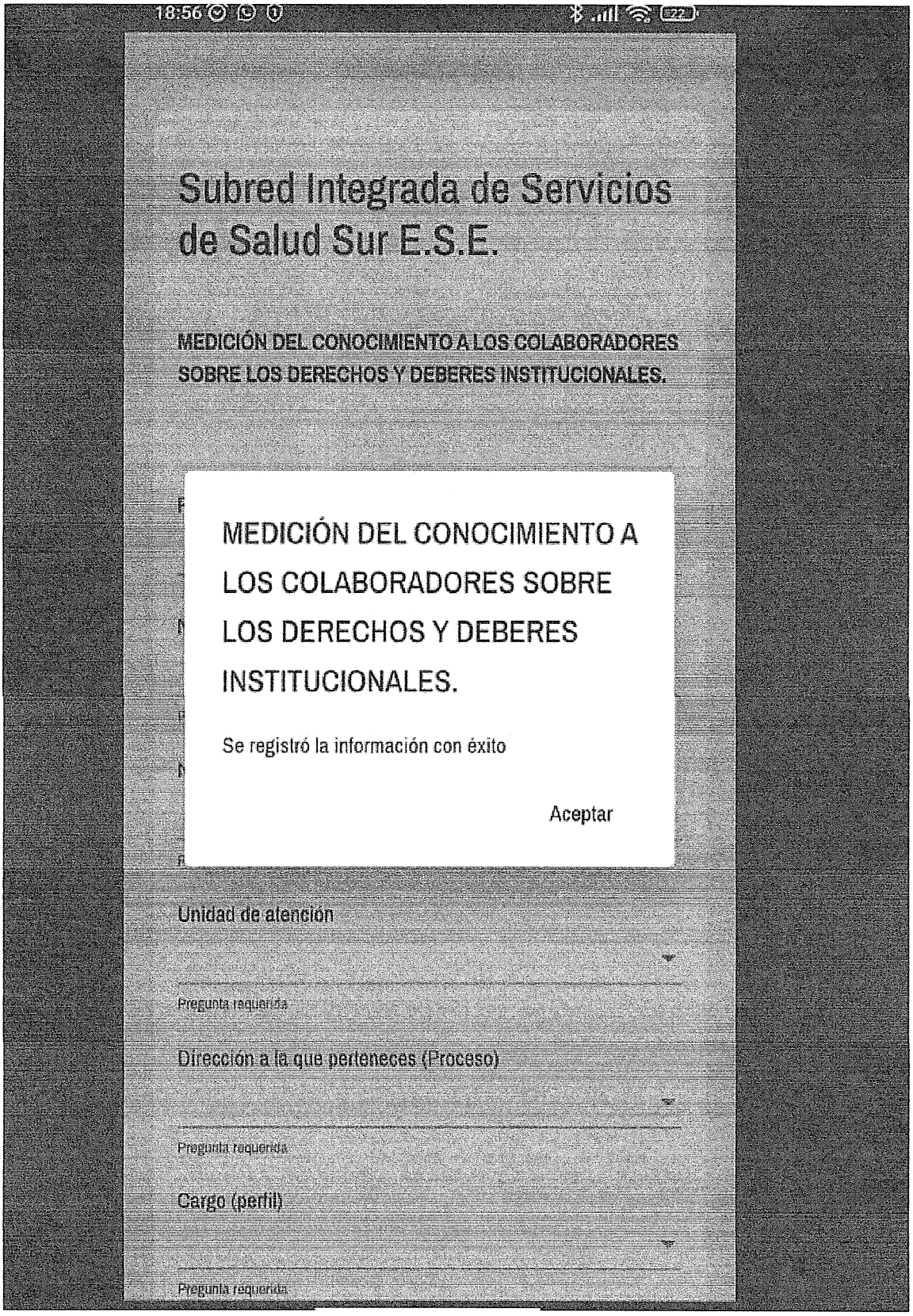
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1553893899	9437372112	I	2022/07/12	2022/07/15	BANCO DAVIVIENDA	3	$593,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,700	$0	$0	$306,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$306,700	$0	$0	$306,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,700	$0	$0	$46,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,700	$0	$0	$46,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,600	$0	$0	$239,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$239,600	$0	$0	$239,600
TOTAL				1	$593,000	$0	$0	$593,000

2022/07/14 08:31 PM


Colombia Compra Eficiente
UTC-5 16:19:45
Elianeth Lina Mar...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
< Evalua
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 5904-2022.pdf
CUENTA MAYO CTO 5904-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO CTO 5904-2022.pdf
CUENTA JUNIO CTO 5904-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >


18:56
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
Unidad de atención
Pregunta requerida
Dirección a la que perteneces (Proceso)
Pregunta requerida
Cargo (perfil)
Pregunta requerida

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, ERIANETH LINA MARIA DELGADO RICO

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1020734037 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

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

Dirección diagonal 61 # 22a-10 **Teléfonos** 3504230001 3466329

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
mario delgado lozano	14268792	Padre
sonia esperanza rico carvajal	46351603	Madre

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ERIANETH LINA MARIA DELGADO RICO
Identificación:	1020734037
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	
Correo:	erianeth.delgado.rico@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00