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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	DIANA BLANCO CARDENAS		**Número de Documento:**	53021072	
Correo Electrónico:	jmabril1506@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212683342	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5914-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
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	$3736514	88%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

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	$ 1124582	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 4732914	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 2740110	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4244189	2928

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6.Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demás actividades que garanticen las cesiones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM).	-Desarrollo de acciones en la ejecución de centro de escucha mujer es salud: Realizar recorridos en la calle, para la identificación de actores, estratégicos, lideres, movilizaciones sociales, entre otros que adelanten procesos comunitarios con mujer en su diversidad a demanda de la población.	-Formatos DIME A1 / Formatos de acciones colectivas.
7	7. Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	-Realizar acciones de educación para la salud que influyen acciones de educación y comunicación tales como: actividades ludico-pedagogicas, talleres, cine foros entre otros. en estas actividades se hace entrega de preservativos y masculinos y femeninos.	-Formatos DIME A1 / Formatos de acciones colectivas.
8	8. Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se asistió a reuniones de capacitación y actualización	-Acta y listado de asistencia
9	9. Realizar asesoría y asistencia técnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	-Seguimiento de casos de mujeres VIH positiva, sífilis reactiva o con riesgos altos frente a la salud que llegue afectar la calidad de vida de las mujeres a demanda y específica para cada caso.	-Formatos DIME A1 / Formatos de acciones colectivas.
10	10. Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadisticas Vitales.	-Seguimiento de casos de mujeres VIH positiva, sífilis reactiva o con riesgos altos frente a la salud que llegue afectar la calidad de vida de las mujeres a demanda y específica para cada caso.	-Formatos DIME A1 / Formatos de acciones colectivas.
11	11. Validadas y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	-Se realiza entrega del 100% de soportes fisicos realizados en el presente mes acorde a los lineamientos de gestión documental.	-Acta de entrega de Soportes
12	12. Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defunción y certificados de nacidos vivos.	-Ejecución de 5 centros de escucha dirigidos a mujeres en su diversidad de las localidades de Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito.	-Formatos DIME A1 / Formatos de acciones colectivas.
13	13. Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadísticas Vitales (EEVV).	-Realizar toma de pruebas rápidas de VIH y Sífilis (65), junto con asesoría pre y post toma de prueba, así como consejería en salud sexual y reproductiva con su respectivo acompañamiento en caso de ser resultado positivo o reactivo para VIH y Sífilis.	-Formato de acciones colectivas, Ficha Técnica y registro fotográfico.
14	14. Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	-Realizar intervenciones a libre demanda con usuarias identificadas con riesgo en salud sexual y reproductiva en condiciones crónicas.	-Formato Plan de Acción y Actas de Reunión
15	15. Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	-Realizar 65 asesorías pre y post- test de pruebas rápidas para VIH y Sífilis.	-Diligenciamiento en medio Magnético/ DRIVE
16	16. Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	-En todas las acciones de IEC (4) y en las educaciones individuales realizar educación sobre mitigación y prevención del contagio de COVID 19 en toda la población abordada.	-Formato de ficha de identificación, formato de registro individual de pruebas rápidas y entrega de resultados.

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**		$ 3736514
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1051002726			
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud					COMPENSAR		$ 186826	$ 186900
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 433765**	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870284835

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

DIANA BLANCO CARDENAS
53021072

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

© Siasur - 2022

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-13, 10:00:17 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1051002726

Periodo Cotización 202211 **Periodo Servicio** 202211

Cliente:

PAGADA 2022-12-13 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA RAQUEL BLANCO CARDENAS				
Documento	CC 53021072	**Dirección**	CL 99 SUR #1 A - 43		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212683342		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53021072						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	BLANCO CARDENAS DIANA RAQUEL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			$ 1.494.606	230301		16 %	$ 1.494.606	$ 239.200	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.494.606	$ 186.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.494.606	$ 36.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 186.900	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600

Líneas 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!