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:	2023-01-01	Hasta:	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY CATHERINE JIMENEZ RODRIGUEZ		Número de Documento:	1019095756	
Correo Electrónico:	KATHERIN2605@HOTMAIL.COM		Número Telefónico:	3116546584	
Nombre del Supervisor:	CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 (ESPECIALIZADO - LIDER DE PROCESO)	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1388-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	275
Perfil:	TECNICO 1 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2299415	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2299415	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-26		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	$ 10833333	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 0	0
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 2299415	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 613176	2215

Escaneado con CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 1686238	2481
6	2022-10-01	2022-11-30	6	$ 0	0
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 2299415	3332
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 552121	3724
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 2299415	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 2299415	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 2299415	3848
12	2023-01-01	2023-03-26	12	$ 4292241	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 2232442
2	JUNIO	$ 2254767
3	JULIO	$ 2299415
4	AGOSTO	$ 2299415
5	SEPTIEMBRE	$ 2299415
6	OCTUBRE	$ 2299415
7	NOVIEMBRE	$ 2299415
8	DICIEMBRE	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7069400	$ 36543584	$ 18283699	$ 18259885

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Captar, identificar y recepionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud pública (VSP).	- SE REALIZA LA DESCARGA DE FICHAS DE NOTIFICACIÓN, SE REALIZA PRECRITICA, SE VERIFICAN LOS DATOS POR LOS APLICATIVOS: PAI, COMPROBADOR DE DERECHOS Y GEOCODIFICADOR. POSTERIORMENTE DESDE LA USS TUNAL SE REALIZA EL RESPECTIVO INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA Y EL ENVIÓ A LOS CORREOS CORRESPONDIENTES SEGÚN CORRESPONDA (TÉCNICO SIVIGILA DE LA LOCALIDAD, SIVIM, SISVECOS, VESPA, SIVISTRA)	-FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO.

© Siasur - 2023

Escaneado con CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Consignar la información detallada en la obligación anterior, en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema, formatos, bases, aplicativos o demás que sea indicados.	-SE REALIZA CARGUE A SIVIGILA DE LAS FICHAS GENERADAS PARA NOTIFICACIÓN EN LA UNIDAD	-ARCHIVOS PLANOS Y SOPORTE DE CORREOS ENVIADOS
3	3. Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización.	-VERIFICAR GEOREFERENCIACION DE DATOS DE UBICACION DE NOTIFICACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	-FICHAS DE NOTIFICACION EN MAGNETICO
4	4. Actualizar las bases de datos, formatos y demás instrumentos que correspondan.	-SE REALIZA ACTUALIZACION DIARIA DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN LA BASE DE DATOS, CORRESPONDIENTE A USS TUNAL	- BASE DE NOTIFICACION USS TUNAL
5	5. Hacer los ajustes correspondientes en los diferentes aplicativos, bases de datos, formatos de acuerdo a las indicaciones correspondientes y sugeridas por la Secretaria Distrital de Salud.	-SE REALIZAN LOS RESPECTIVOS AJUSTES A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	-ARCHIVOS PLANOS
6	6. Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato.	-SE REALIZAN LOS RESPECTIVOS AJUSTES A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	-ARCHIVOS PLANOS
7	7. Enviar las bases de datos generadas a las Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGD), Subredes y Secretaria Distrital de Salud (nivel central) o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo tiempos definidos por cada subsistema.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
8	8. Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de información producida en cada subsistema.	-SE REALIZA LA DESCARGA DIARIA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL, REVISANDO TRIAGE. PARA CAPTAR LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	- ARCHIVOS XLS DIARIOS
9	9. Presentar reporte de la información para los procesos de análisis en articulación con los profesionales y/o profesional especializado a cargo de cada uno de los subsistemas.	-SE REALIZA LA DESCARGA DIARIA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL, REVISANDO BAI .	-PARA CAPTAR LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA - ARCHIVOS XLS DIARIOS
10	10. Brindar asistencia técnica a la notificación de eventos de interés en salud pública y actualizarle Sistema de vigilancia Nacional- SIVIGILA en las UPGD.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
11	11. Realizar intervención epidemiológica de campo (IEC) con el propósito de diligenciar ficha de notificación a los casos en los que se tome muestra en los diferentes eventos de Salud Pública, de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud para la atención de brotes.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO

Escaneado con CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
13	13. Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
14	14. Canalizar y activar las diferentes rutas integrales de atención en salud.	-SE REALIZO ENVIO DE CORREOS PARA RUTA VESPA A USUARIOS PRIORIZADOS	-SOPORTE DE CORREOS ENVIADOS
15	15. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO
16	16. Ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia institucional.	-SE REALIZA DISPONIBILIDAD LOS FINES DE SEMANA, ENVIANDO FICHAS DE NOTIFICACION INMEDIATA CON SU RESPECTIVA PRECRITICA DE LAS UNIDADES MEISSEN Y TUNAL. SE REALIZA CARGUE AL APLICVATIVO SIVIGILA Y SE ENVIA A LOS CORREOS CORRESPONDIENTES SEGÚN CORRESPONDA (TÉCNICO SIVIGILA DE LA LOCALIDAD, SIVIM, SISVECOS)	-FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO
17	17. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO	-NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO

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	$ 2299415
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444746754		
2022	DICIEMBRE	2022	12	28			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	484900039039

LEIDY CATHERINE JIMENEZ RODRIGUEZ
1019095756

CLAUDIA MILENA GUACANEME PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 (ESPECIALIZADO - LIDER DE PROCESO)

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 1019095756		JIMENEZ RODRIGUEZ LEIDY CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 no 2-77	SOACHA-CUNDINAMARCA	7406253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1836256973	9444746754	I	2023/01/13	2022/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$315,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$0	$0	$6,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$6,000	$0	$0	$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$315,400	$0	$0	$315,400

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 1019095756		JIMENEZ RODRIGUEZ LEIDY CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 no 2-77	SOACHA-CUNDINAMARCA	7406253	No

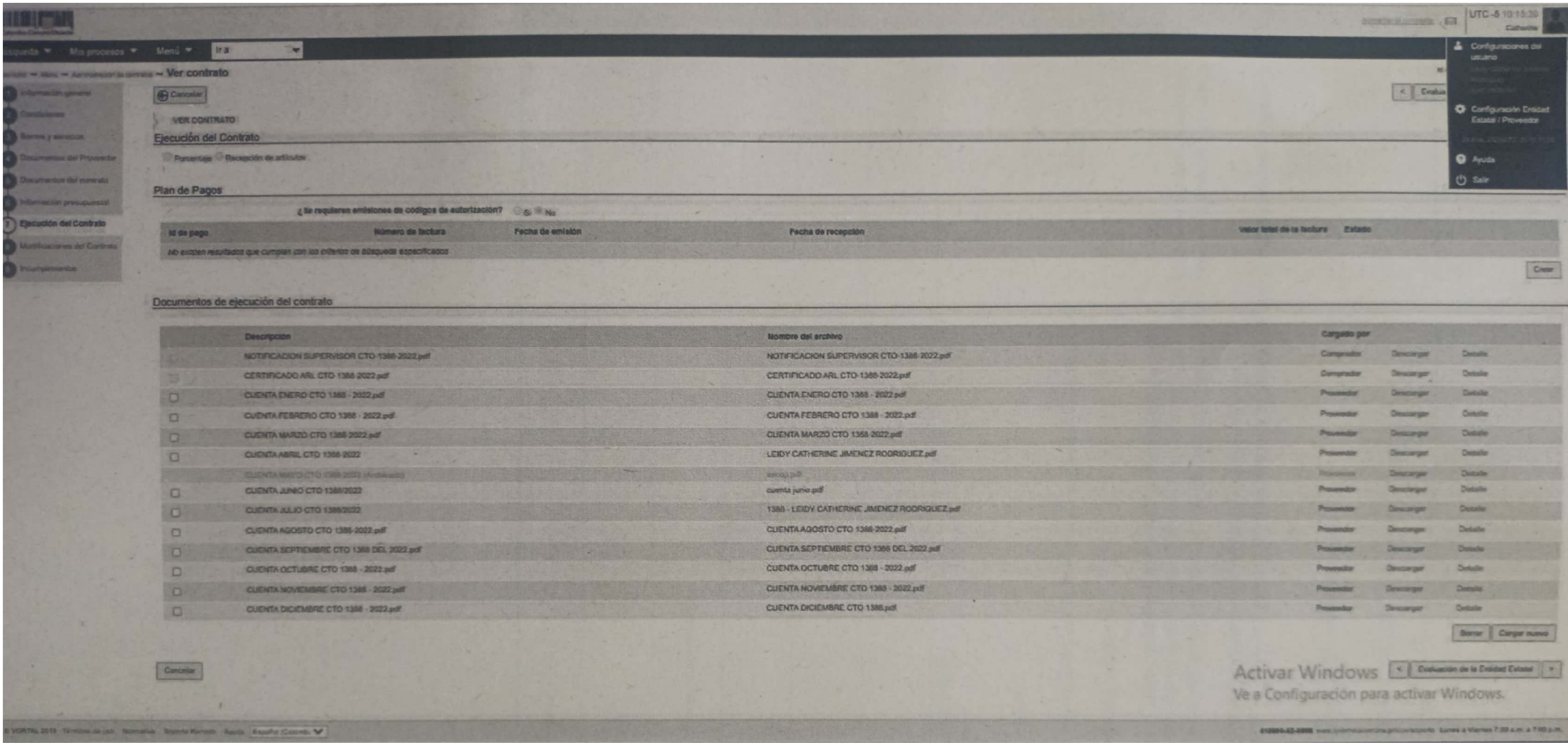
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1836256973	9444746754	I	2023/01/13	2022/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$315,400

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	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1019095756	JIMENEZ LEIDY																		230301	30	$160,000	EPS017	30	$125,000	CCF24	30	$6,000	14-11	30	2.436	$24,400	30	$0	No	$315,400
Total	Afiliados(1)																					$160,000			$125,000			$6,000				$24,400		$0		$315,400

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.

Tiene como objetivo adelantar el perfil sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 titulo 4, Cap 6.

Agradecemos su colaboración y compromiso.

Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.

1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

Apellidos y nombres completos
LEIDY CATHERINE JIMENEZ RODRIGUEZ

Número de identificación
1018085756

Sexo
Mujer

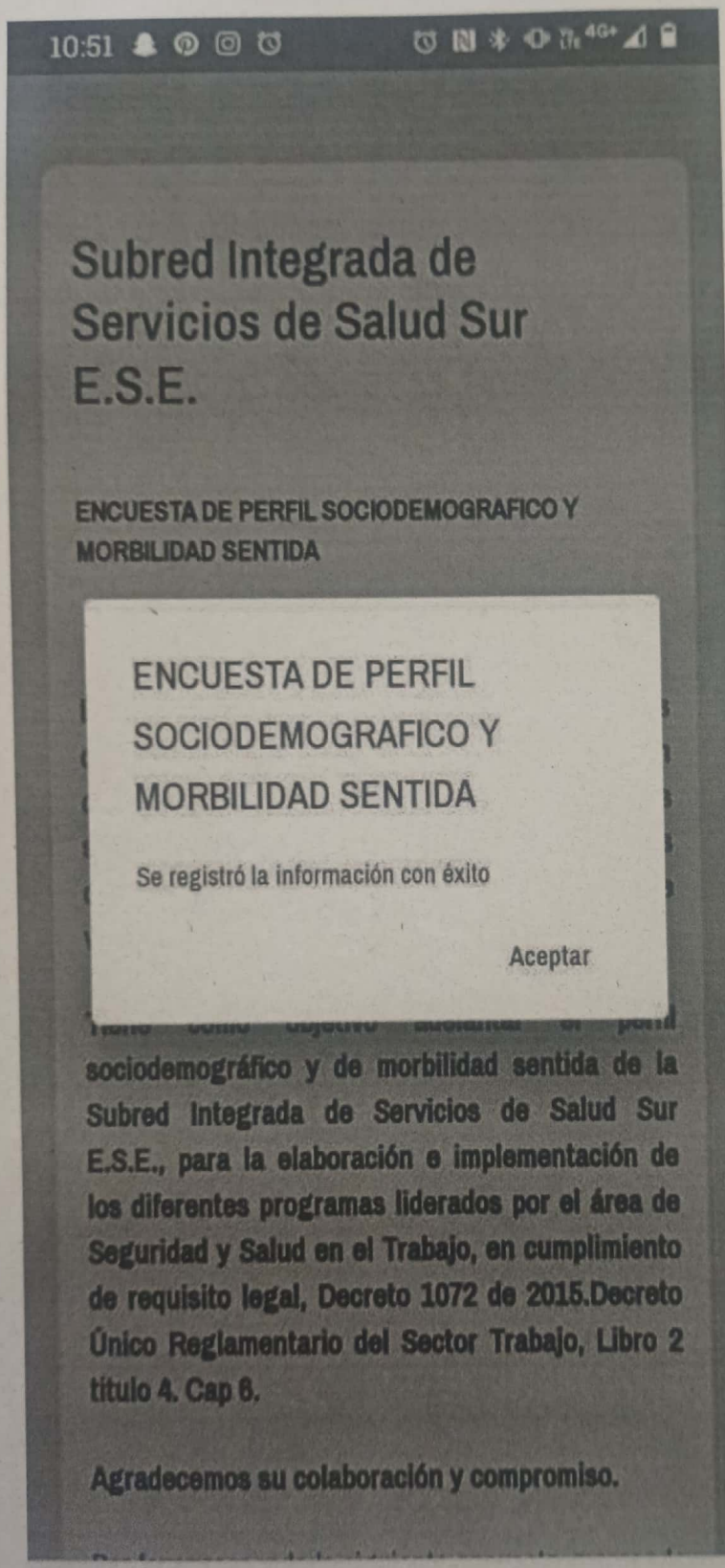
Género
Femenino

¿En cuál de los siguientes rangos de edad se encuentra?
25 a 29

¿A cuál grupo étnico pertenece?
Ningún grupo étnico

¿Usted se considera campesino/a?
No

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner