

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-03-01	Hasta:	2023-03-26	
Nombre del Contratista:	JAZMIN GRISELDA PIÑEROS MENDEZ		Número de Documento:	52905087	
Correo Electrónico:	jazzminenf@hotmail.com		Número Telefónico:	3208963406	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5172-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	TECNICO I PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$1986994	96%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1986994	UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-05		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	\$ 319984	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	\$ 2299415	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	\$ 2912591	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	\$ 1686238	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	\$ 2299411	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	\$ 2299415	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	\$ 2299415	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	\$ 2299415	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	\$ 2299415	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	\$ 2299415	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	\$ 4292241	341
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 1860368	
2		JUNIO		\$ 2254767	
3		JULIO		\$ 2299415	
4		AGOSTO		\$ 2299415	
5		SEPTIEMBRE		\$ 2299410	
6		OCTUBRE		\$ 2299415	
7		NOVIEMBRE		\$ 2299415	
8		DICIEMBRE		\$ 2299415	
9		ENERO		\$ 2299415	
10		FEBRERO		\$ 2299415	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3795151		\$ 29102106		\$ 22510450	\$ 6591656
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Captar, identificar y recepcionar la información generada en la operación de los subsistemas de Vigilancia en Salud pública (VSP)	-1. Se realizan 20 pruebas DUO de VIH y sífilis y 25 pruebas de hepatitis B a población en habitación en calle y carreteros para el mes de Marzo.		-1. Ficha técnica, diario de 4 campos y Actas	
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	-2. Diligenciamiento completo y oportuno en el drive de casos positivos de VIH y sífilis		2-. Actas y formato de acciones colectivas	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Georreferenciar los registros captados, identificados y recepcionados garantizando coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización	-3. Se realiza informe mensual con el análisis de ejecución de actividades para la población habitantes de calle	3-. Matriz de informe mensual
4	Actualizar las bases de datos, formatos y demas instrumentos que correspondan	-4. Articulación con líderes comunitarios y entidades sociales	-4. Actas
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	-5. Se realizan recorridos en calle, IEC, se asiste a jornadas de autocuidado para identificar población en habitanza en calle y en riesgo de habitar calle	-5. Ficha técnica, diario de4 campo y Actas
6	Depurar, consolidar, ajustar la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato	-6. Desarrollo de actividades en el espacio y realizando articulaciones con otras entidades de habitanza en calle	-6. Actas y formato de acciones colectivas
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	-7. Proceso de canalizaciones acorde a las necesidades identificadas y seguimientos a las mismas	-7. Formato de canalizaciones y matriz de seguimientos
8	Cruzar las bases de datos de acuerdo a las diferentes fuentes de informacion producida en cada subsistema	-8. Asistencias técnicas de la SDS	-8. Listados y Actas
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	-9. Seguimientos y acompañamientos solidarios	-9. Actas
10	Brindar asistencia técnica a la notificación de eventos de interés en salud pública y actualizar el Sistema de vigilancia Nacional- SIVIGILA en las UPGD	-10. Realizar acciones de IEC y socialización de piezas informativas con las líneas de prevención y acompañamiento psicológico	-10. Formato Sisco A1
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 Publica, de acuerdo a los lineamientos de Secretaria Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud para la atención de brotes	-11. Se realiza entrega del 100% de los soportes físicos realizados en el mes de Diciembre acorde a los lineamientos de gestión documental.	-11. Acta de entrega de productos
12	Realizar IEC y registro de la información en el formulario establecido y/o sistema para COVID	-12. Ejecución de centro de escucha habitanza en calle en las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito	-12. Formato Sisco A1

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Desarrollar acciones de búsqueda activa comunitaria, para identificar población que requiera vacunación, con sintomatología relacionada con evento de salud pública	-13. Realizar acción de construcción de red con líderes, lideresas, comunidad, entre otros, que promueven y generan factores protectores para la persona habitante en calle y en habitabilidad de calle	-13. Formato Sisco A1
14	Canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atención en salud	-14. Desarrollar actividades de rutas integrales de atención en salud a habitantes de calle	-14. Formatos dispuestos
15	Consolidar informes de Bloqueos y búsquedas activas comunitarias por localidad	-15. Ejecutar seguimiento y acompañamiento con los profesionales a los habitantes de calle en las localidades de la subred sur	-15. Actas y formatos
16	Asistir al comité Programa Ampliado de Inmunizaciones Local	-16. N/A	-16. N/A
17	Realizar seguimiento a contactos estrechos de casos probables y confirmados de COVID	-17. Cumplir con las pruebas para descartar o comprobar si el habitante de calle es positivo o negativo a COVID	-17. Formatos dispuestos para tal fin
18	Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio	-18. Efectuar acompañamiento y apoyo a las diferentes jornadas de vacunación	18-. Actas y formatos
19	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamiento establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato Único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado	-19. Cumplir con la gestión documental de acuerdo a los lineamientos dispuestos	19. Actas y entrega de productos en formatos dispuestos

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		S 2299415	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9447908190				
2023	FEBRERO	2023	03	14					
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	PROTECCIÓN	S 919766	S 147163	S 185600	
Salud					ALIANSA SALUD		S 114971	S 145000	
ARL				3	SURA		S 22405	S 28300	
Caja de Compensación				NO		Total	S 266935	S 358900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	8480297632	



JAZMIN GRISELDA PIÑEROS MENDEZ
52905087

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc: 80734755
Referente Publico

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 3205887		PONEROS MENDEZ JAZMIN GISELDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 58 C SUR NO. 86 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3745678	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2023-02	2023-02	85431183	9447908190	1		2023/03/21	2023/03/14	BANCO DE OCCIDENTE	\$358,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENAE	
CC 42905087		PIÑEROS MENDEZ JAZMIN GISELDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 58 C SUR NO. 86 27	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3745678	No	ICBF
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
Pension Salud	Pago	Planilla	Planilla	1	2023/03/21	2023/03/14	BANCO DE OCCIDENTE		\$258,900
2023-02	85431183								

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLREADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte								
SICURSABE PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0								
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0								
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliado)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300	0		\$0								
1	CC	15200007	PIÑEROS JAZMIN	202001	30	\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300			\$0							
Total Afiliados(1)									\$1,160,000					\$0				\$1,160,000	\$28,300			\$0							

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	cuenta de cobro junio 2022.pdf cuenta de cobro junio 2022.pdf	Proveedor Proveedor
☐	CONFLICTOS Y BIENES RENITAS.pdf CONFLICTOS Y BIENES RENITAS.pdf	Proveedor Proveedor
☐	cuenta cobro julio 2022.pdf cuenta cobro julio 2022.pdf	Proveedor Proveedor
☐	YAZMIN PIÑEROS 5177-2022 CUENTA COBRO AGOSTO 2022.pdf YAZMIN PIÑEROS 5177-2022 CUENTA COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor Proveedor
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor Proveedor
☐	PAGO DE PLANILLA DE SEPTIEMBRE 2022.pdf PAGO DE PLANILLA DE SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor Proveedor
☐	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 5172-2022.pdf CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 5172-2022.pdf	Proveedor Proveedor
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 5172-2022.pdf CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 5172-2022.pdf	Proveedor Proveedor
☐	CUENTA DICIEMBRE 5172-2022.pdf CUENTA DICIEMBRE 5172-2022.pdf	Proveedor Proveedor
☐	CUENTA DE ENERO CTO 5172-2022.pdf CUENTA DE ENERO CTO 5172-2022.pdf	Proveedor Proveedor
☐	CUENTA FEBRERO 2023 CTO 5172-2022.pdf CUENTA FEBRERO 2023 CTO 5172-2022.pdf	Proveedor Proveedor

