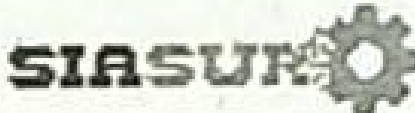
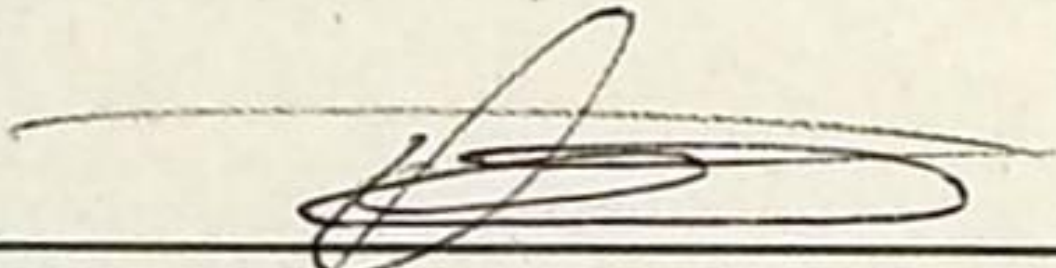


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-02-01	Hasta:	2022-02-28		
Nombre Contratista:	del EDWIN ALI CUERVO CEPEDA		Número de Documento:	79632341		
Correo Electrónico:	eacuervoc@gmail.com		Número Telefónico:	3046715431		
Nombre del Supervisor:	JAMES FERNANDO BELTRÁN RODRIGUEZ	Cargo:	DIRECTOR DE TALENTO HUMANO	Código Grado:	- 009-05	
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	3187-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	471	
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I					
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO					
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos		
R18SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	ADMINISTRATIVA	\$ 2083000	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2083000	DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial			2022-04-30	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 6249000	\$ 6249000		\$ 0		\$ 6249000	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA		

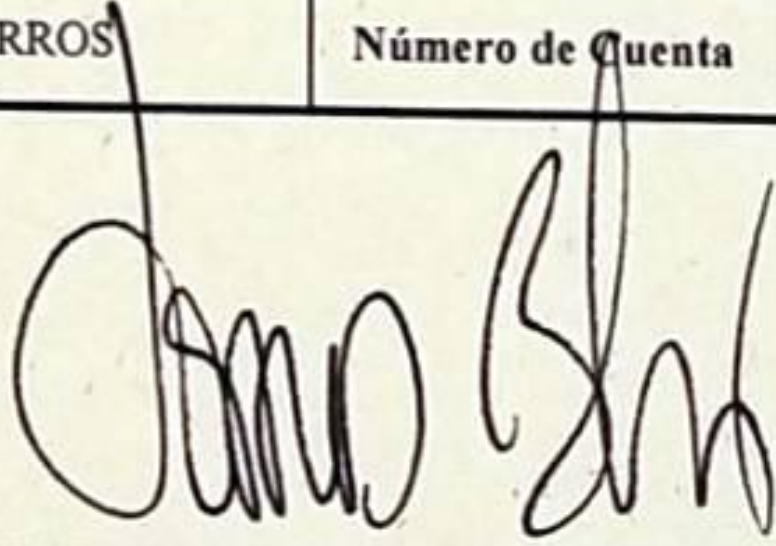
1	1. Apoyo en la identificación de condiciones inseguras y peligros de higiene y seguridad industrial para la aplicación de medidas de intervención acordes al sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) verificando el cumplimiento de estas.	*Observador de actos y condiciones inseguros (Vigia SST) * Apoyo en el seguimiento a las matrices de hallazgos de Emergencias en aspectos locativos (señalización, identificación, demarcación, vencimiento de los elementos etc) caídas a nivel.	* Formato de actos y condiciones inseguras * Matriz de hallazgos
2	2. Apoyo en el reporte de accidentes de trabajo	*Socialización del procedimiento para el reporte de accidentes, incidentes y enfermedades laborales * Capacitación al personal sobre la definición de accidentes, incidentes y enfermedades laborales * Socialización del procedimiento de cobro de incapacidades ante la ARL	*Listas de asistencia *Registro fotografico *Actas
3	3. Apoyo en la investigación de accidentes de trabajo y llevar a cabo protocolos derivados de las investigaciones realizadas en temas de Prevención de Accidentes y Enfermedades con base a los Riesgos Potenciales identificados.	*Realizar llamadas para citación a los colaboradores que presenten accidente dentro del tiempo normativo, con el fin de realizar la investigación. * Seguimiento a la oportunidad de la investigación del accidente de trabajo	*Cierre de acciones de IAT descritas en cada investigación o caracterización *Caracterización de accidentalidad donde se especifique la fecha límite para realizar la investigación de los accidentes laborales
4	4. Apoyo en la realización de inspecciones de seguridad	*Realizar inspecciones de seguridad en cada una de las unidades previa programación	*Cronograma de inspecciones por unidad *Formatos de Inspecciones realizadas *Matriz de hallazgos * Seguimiento a matriz con evidencia de cierres realizados
5	5. Apoyo en ejecución del plan de capacitación de Seguridad y salud en el trabajo	Llevar el archivo de las evidencias de capacitación de acuerdo con el plan de capacitación de SST 2022 Organizar el archivo de las evidencias de las actividades realizadas en el 2021.	Registros de asistencia Pre tes y pos tes Carpetas de archivo organizadas según lineamientos de la institución
6	6. Apoyo para desarrollar, ejecutar y controlar actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo a las necesidades de los trabajadores a partir del plan de trabajo aprobado.	*Motivar al personal en la participación de las actividades de SST	*Listas de asistencia *Registro fotografico
7	7. Apoyo para ejecutar y hacer seguimiento a las actividades que reducen las causas y efectos de las emergencias, calamidades y desastres.	*Apoyo para ejecutar y hacer seguimiento a las actividades que reducen las causas y efectos de las emergencias, calamidades y desastres.	*Realizar inventario de los extintores de acuerdo con la ubicación en cada una de las unidades * Realizar recorrido con proveedor para instalación y recarga de extintores, garantizando cada una de las áreas incluyendo cuartos de residuos y demás cuartos donde se requiera * Realizar demarcación de los Extintores de todas las unidades de servicio * Realizar inspección periódica de los extintores, aplicando el formato y metodología definida para esto y gestionar los hallazgos encontrados (señalización, identificación, demarcación, vencimiento de los elementos etc) * Garantizar el adecuado registro y control por cada unidad
8	8. Promover actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Promover la ejecución de actividades programadas de acuerdo con el cronograma para fomentar la participación de los colaboradores	*Listas de asistencia * Registro fotografico

9	9. Apoyo en la identificación de necesidades y expectativas de los colaboradores frente al SG-SST.	<ul style="list-style-type: none">* Generar piezas comunicativas frente a la prevención de accidentalidad vial a los diferentes actores viales* Seguimiento y gestión para el diligenciamiento de la encuesta de seguridad vial* Seguimiento y gestión para el diligenciamiento de la encuesta de perfil sociodemográfico y morbilidad sentida* Identificar las necesidades de talento humano de acuerdo con el formato GH-PLA-PTH-FT-02, consolidar lo expuesto por los trabajadores y generar informe de la gestión de las mismas	<ul style="list-style-type: none">* Piezas comunicativas* Encuesta de seguridad vial* Encuesta de perfil sociodemográfico* Formato de necesidades y expectativas, consolidación de las mismas y seguimiento
10	10. y demás actividades que dentro del perfil se ejecuten para implementación del SG-SST	<ul style="list-style-type: none">* Garantizar el adecuado mantenimiento del archivo (Central y de Gestión) de acuerdo a los lineamientos definidos en la institución* Organizar de acuerdo a los lineamientos normativos del SG-SST el archivo físico y magnético* Socializar La política y los objetivos de la empresa en materia de seguridad y salud en el trabajo SST dejando el debido registro* Socializar Las responsabilidades de los trabajadores dentro del SST dejando el debido registro* Socializar los riesgos y peligros que puedan estar presentes en los lugares de trabajo	<ul style="list-style-type: none">* Carpetas de archivo organizadas según lineamientos de la institución* Listas de asistencia* Registros fotográficos

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla				
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
2022	ENERO	2022	02	09	56303630	\$ 1530000			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 908526	\$ 145364	\$ 160000
Salud						SURA		\$ 113566	\$ 125000
ARL					1	SURA		\$ 4743	\$ 5300
Caja de Compensación					NO			\$ 263673	\$ 290300
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870339571		



EDWIN ALI CUERVO CEPEDA
79632341



JAMES FERNANDO BELTRÁN RODRIGUEZ
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2022-01	I	08/02/2022	56303630	\$290.300	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800068702-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTAL PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (NO a Proteccion)	800229739-0	180.000	0	0	0	0	0	0		180.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-S	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS				Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de JOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

22/02/2022 4:19 p.m.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	79632341	EDWIN ALI CUERVO CEPEDA	DIAZ 56 SUR No. 4C-19 ESTE	7146503	ecuervoc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2022-01	2022-01	1	09/02/2022	56303630	TOTAL A PAGAR \$290.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Grado de Instrucción	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Grado de Titulación	Cál. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cál. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cál. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SDNA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	79632341	CUERVO CEPEDA EDWIN ALI	56	O	N														230321	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPG018	1.000.000	125.000	14.11	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información