ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
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:**	2022-02-01	**Hasta:**	2022-02-28	
Nombre del Contratista:	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

Scanned by TapScanner

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 (señalizacion, identificacion, demarcacion, vencimiento de los elementos etc) caidas a nivel.	* Formato de actos y condiciones inseguras * Matriz de hallazgos
2	2. Apoyo en el reporte de accidentes de trabajo	*Socializacion del procedimiento para el reporte de accidentes, incidentes y enfermedades laborales * Capacitación al personal sobre la definicion de accidentes, incidentes y enfermedades laborales * Socializacion 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 citacion a los colaboradores que presenten accidente dentro del tiempo normativo, con el fin de realizar la investigacion. * Seguimiento a la oportunidad de la investigacion del accidente de trabajo	*Cierre de acciones de IAT descritas enc ada investigacion o caracterizacion *Caracterizacion de accidentalidad donde se especifique la decha limite para realizar la investigaciond e los accidentes laborales
4	4. Apoyo en la realización de inspecciones de seguridad	*Realizar inspecciones de seguridad en cad auna d elas unidades previa programacion	*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 capacitacion de acuerdo con el plan de capacitacion 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 institucion
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 participacion 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 ubiocacion enc ada una d elas unidades * Realizar recorrido con proveedor para instalacion y recarga de extintores, garantizando cada una de las areas incluyendo cuartos de residuos y demas cuartos donde se requiera * Realizar demarcacion de los Extintores de todas las unidades de servicio * Realizar inspeccion periodica de los extintores, aplicando el formato y metodologia definida para esto y gestionar los hallazgos encontrados (señalizacion, identificacion, demarcacion, 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 ejecucion de actividades programadas de acuerdo con el cronograma para fomentar la participacion de los colaboradores	*Listas de asistencia * Registro fotografico

Scanned by TapScanner

9	9. Apoyo en la identificación de necesidades y expectativas de los colaboradores frente al SG-SST.	* Generar piezas comunicativas frente a la prevencion de accidentalidad vial a los diferentes actores viales * Seguimiento y gestion para el diligenciamioento de la encuesta de seguridad vial * Seguimiento y gestion para el diligenciamioento de la encuesta de perfil sociodemografico 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 gestion de las mismas	* Piezas comunicativas * Encuesta de seguridad vial * Encuesta de perfil sociodemografico * Formato de necesidades y expectativas, consolidacion de las mismas y seguimiento
10	10. y demas actividades que dentro del perfil se ejecuten para implementación del SG-SST	* Garantizar el adecuado mantenimiento del archivo (Central y de Gestion) de acuerdo a los lineamientos definidos en la institucion * Organizar de acuerdo a los lineamientos normativos del SG-SST el archivo fisico y magnetico * Socilizar La política y los objetivos de la empresa en materia de seguridad y salud en el trabajo SST dejando el debido registro * Socilizar Las responsabilidades de los trabajdores dentro del SST dejando el debido registro * Socializar los riesgos y peligros que puedan estar presentes en los lugares de trabajo	* Carpetas de archivo organizadas según lineamientos de la institucion * Listas de asistencia * Registros fotograficos

Scanned by TapScanner

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**	$ 1530000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	56303630		
2022	**ENERO**	**2022**	**02**	**09**			
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

Scanned by TapScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	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	800088702-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES 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 (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	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	830903790-5	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

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

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 IGE, 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

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

PAGADA

Scanned by TapScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Código	Extranjero	Cotiza Exterior	Corrección	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79632341	CUERVO CEPEDA EDWIN ALI	58	0			N																230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	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

Scanned by TapScanner