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:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	ANGELA ANDREA RAMIREZ SUAREZ		**Número de Documento:**	52110198	
Correo Electrónico:	fisalubrista@gmail.com		**Número Telefónico:**	3016886947	
Nombre del Supervisor:	CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1318-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4743367	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4743367**	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 2019970	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 10124674	1291

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2887510
2	FEBRERO	$ 4743767

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 5774534
4	ABRIL	$ 4743767

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16127448	$ 28272092	$ 18149578	$ 10122514

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Describir el comportamiento de los indicadores de interés en salud pública a nivel de UPZ, localidad y Subred a través de los diferentes sistemas y subsistemas de información de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.	-Elaboración y analisis indicadores trazadores mes vencido,(abril 2021), analisis de condiciones de vida, salud y enfermedad - Análisis y políticas para la salud y la vida en los territorios	-informes y presentaciones
2	2. Consolidar y analizar información que aporte a la generación de conocimiento para toma de decisiones, a partir de la documentación de la respuesta a nivel local en el marco del COVID-19, frente a las acciones individuales, colectivas y poblacionales ejecutadas sectorial e intersectorialmente, identificando cuáles han sido los procesos facilitadores y las barreras de acceso de cada acción en el marco del PSPIC y la gestión de la salud pública, desde la experiencia de los diferentes involucrados	-Elaboración y analisis indicadores COVID , analisis de condiciones de vida, salud y enfermedad - Análisis y políticas para la salud y la vida en los territorios.	-Medio magnético - Cronográma en Drive
3	3, R.ealizar un análisis integral sectorial, intersectorial y comunitario que contribuya a la formulación de intervenciones dirigidas a la modificación positiva de situaciones o problemáticas generadas por el COVID o sus consecuencias priorizadas en la subred.	-Entrega de productos en relación a los avances del ASIS de la Localidad Tunjuelito a nivel central - SDS correspondiente al mes de abril (Entrega mes vencido) enviado por mail en el mes de junio de 2022.	- Matrices en medio magnético
4	4, Orientar la(s) intervención(es) asignada(s) con criterios de calidad a fin de dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas de la localidad, el plan de salud territorial y el plan operativo institucional.	-Se realizó revisión de lineamientos técnicos en relación para el subproceso 2, analisis y politicas para la salud y la vida en territorios, con énfasis en el producto 7 - ASIS Locales revisión de las bases de datos para el análisis de Morbi-mortalidad y SARS2 covid 19	-Acta- documentos ACCVSYE
5	5, Conocer el cronograma de disponibilidad para la atención de eventos de interés en salud publica en la Subred	-Diligenciamiento y seguimiento de cronograma para el periodo del 1 al 31 deMayo de 2022 y proyeccion mes de junio.	-"Informes en Drive - Medio magnético"
6	6, Evaluar la estructura del dato espacial en salud pública para priorizar información y necesidades de la geodatabase para la mapoteca distrital.	-Documentos ACCVSYE	-productos medio magnetico

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7, Caracterizar y análizar la información primaria y secundaria de los contextos sociales y de salud de los Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) de la Subred.	-Informe RIPS-indicadores trazadores	-Medio magnético
8	8. Implementar los procesos del componente gobernanza en salud pública con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el plan de intervenciones colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional.	-Asistencia virtual o presencial a reuniones de Gobernanza.	-actas en medio fisico y el magnético
9	9. Entregar las investigaciones de campo o los informes a la Secretaria Distrital de Salud en los formatos establecidos.	-No aplica.	No aplica
10	10, Asistir a los Comités o reuniones convocados por la Secretaria Distrital de Salud.	-asistencia presencial o virtual a reuniones- Asistencias técnicas	-Actas en medio fisico y magnético
11	11. Planear, ejecutar y evaluar las acciones integrales en los diferentes espacios y/o componentes en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento.	-Participacion mesas territoriales- reuniones gobernanza- reuniones subproceso 2	-Actas en medio fisico y magnético
12	12, Entregar de manera oportuna cronogramas de actividades, productos e informes según indicaciones técnicas.	-Elaboración de cronograma mes de mayo	-cronograma en el drive
13	13, Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	-/documentos de ACCVSYE- informes junta directiva	-carpeta de productos en medio magnetico
14	14, Presentar productos de manera cumplida y con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Participación en reuniones de análisis (mesas territoriales así como en el desarrollo de la misma, elaboración de informes indicadores trazadores - informe junta directiva - diligenciamiento de matrices, seg plan, participación en sala de crisis de la localidad Tunjuelito	-carpeta medio fisico y magnetico
15	15, Revisar los lineamientos técnicos dados por la S.D.S. y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	-Revisar los lineamientos técnicos dados por la S.D.S. y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	-Acta en magnético
16	16, Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	- gestión documental mes de abril de acuerdo a auditoria, productos de gestión	- medio fisico y magnético
17	17, Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	-para el mes de mayo no se generaron eventualidades	-no se presentaron eventualidades

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
18	18. Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Para este mes no se generaron.	-Para este mes no se generaron.

© Siasur - 2022

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	58425429		
2022	ABRIL	2022	05	18			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CEROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 303700
Salud		SÁNITAS		$ 125000	$ 237200
ARL	3	POSITIVA		$ 24360	$ 46300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 587200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	23705025436

ANGELA ANDREA RAMIREZ SUAREZ
52110198

CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

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	52110198	ANGELA ANDREA RAMIREZ SUAREZ		CALLE 8 SUR 31A 74	3016886947	ftsalubrista@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-04	2022-04	I	18/05/2022	58425429	$587.200

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	237.200	0		0		0	0	0	0	237.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	303.700	0	0	0	0	0	0		303.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	46.300				46.300	0	0	46.300			463	46.300	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	237.200	237.200
Pensión	1	303.700	303.700
Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	587.200	587.200

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

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	52110198	ANGELA ANDREA RAMIREZ SUAREZ	CALLE 8 SUR 31A 74	3016886947	ftsalubrista@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

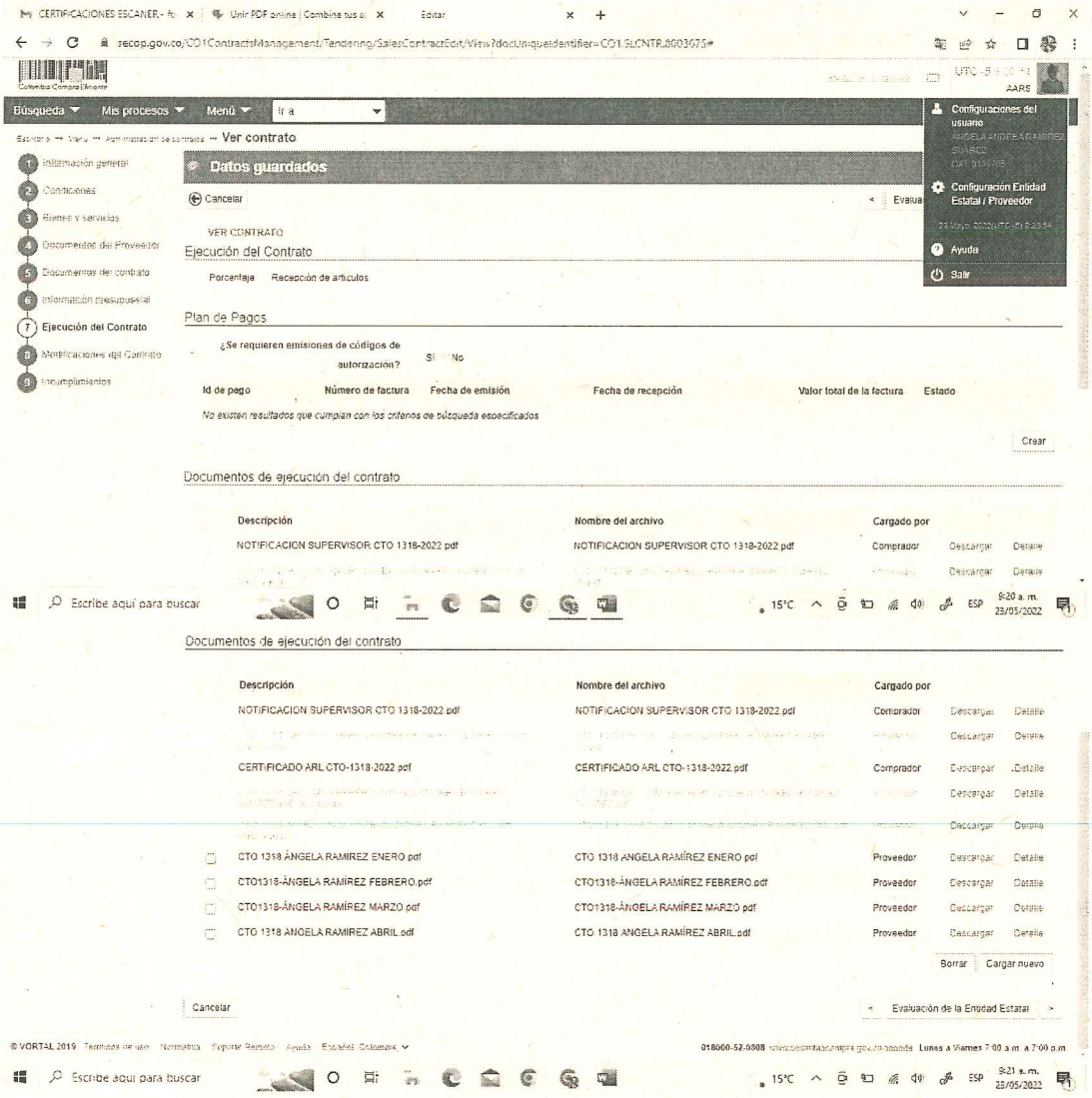
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	18/05/2022	58425429	$587.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	52110198	RAMIREZ SUAREZ ANGELA ANDREA	59	0			N																	230301	1.897.508	303.700	0	0	0	0	EPS005	1.897.508	237.200	14-23	1.897.508	3	46.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1318-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
Escribe aquí para buscar
15°C
ESP
9:20 a. m.
23/05/2022
CERTIFICADO ARL CTO-1318-2022.pdf
CTO 1318 ÁNGELA RAMÍREZ ENERO.pdf
CTO1318-ÁNGELA RAMÍREZ FEBRERO.pdf
CTO1318-ÁNGELA RAMÍREZ MARZO.pdf
CTO 1318 ANGELA RAMIREZ ABRIL.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
9:21 a. m.

7i9YvqAvFh

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

ÁNGELA ANDREA RAMÍREZ SUÁREZ

52110198

Recibió actualización en **PLATAFORMA ESTRATEGICA 2021 -2024** con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

mayo 9, 2022

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

BOGOTÁ