

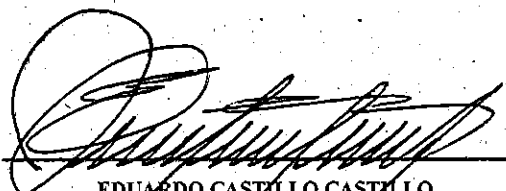
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo Certificar:	a	Desde:	2022-06-01	Hasta:	2022-06-30		
Nombre Contratista:	del	ANGIE NATALY PINILLA GUALTEROS		Número de Documento:	1023024098		
Correo Electrónico:	NPINILLA2209@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3132232966		
Nombre Supervisor:	del	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	Cargo:	PROFESIONAL (INGENIERO ESPECIALIZACION)	ESEPCIALIZADO QUIMICO	2 CON.	Código Grado:
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5519-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291		
Perfil:	TECNICO 2 PJC						
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						
Unidad de Servicios:	PIC						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección		Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos		
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		SALUD PÚBLICA	\$2254767	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2254767		DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		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	\$ 692058	1738		
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		MAYO		\$ 2232442			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	

S 3795151		S 4487209	S 2232442	S 2254767
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Velar por el cargue oportuno en el Sistema de Información de Investigaciones Administrativas en Salud - SILAS, de los historiales de establecimientos objeto de medidas sanitaria y a los que se les haya emitido concepto desfavorable, para el respectivo proceso sancionatorio máximo 20 días calendario posterior a la intervención. Las Subredes deben custodiar el acta o actas originales que soporten la medida o el concepto desfavorable.	-Recepción de actas de IVC registradas en el libro radicador, escáner para ser publicadas en la plataforma SILAS con un plazo máximo de 20 días calendario.	-Libro en físico, base de datos en digital, plataforma SILAS	
2	2. Realizar seguimiento a la oportuna respuesta de las solicitudes de visitas, en especial las presentadas por los peticionarios a través de la página de autorregulación. De lo anterior, deberá presentarse soportes donde se evidencie la gestión realizada, como por ejemplo seguimiento al cambio de estado de las solicitudes, programación visita, entre otros.	-Recepción de solicitudes por la plataforma Orfeo de la Subred sur, se realiza la entrega al personal encargado de realizar la respuesta ya sea parcial o final, una vez está la respuesta se publica en la plataforma teniendo en cuenta los tiempos de respuesta.	-Base de datos en digital.	
3	3. Realizar la revisión de soportes verificando la calidad del diligenciamiento de los soportes como son espacios en blanco, tachones, enmendaduras, ausencia de firmas, ausencia o incoherencia en fechas, entre otros.	-Durante el periodo no se realiza la actividad, ya que no fue asignada	-No aplica	
4	4. Apoyar la recepción de productos generados por los equipos operativos en las acciones de vigilancia sanitaria.	-Durante el periodo no se realiza la actividad de recepción de productos generados por los equipos operativos.	-No aplica	
5	5. Realizar el seguimiento a la oportuna respuesta de las solicitudes, derechos de petición, quejas y demás requerimientos que se remitan a la subred por los diferentes medios de radicación, lo anterior, incluye la plataforma Negocios Saludable, Negocios Rentables, puntualmente lo relacionado con el trámite de solicitud de visitas para concepto sanitario, validando la oportunidad en los cambios de estado de la solicitud y respuesta definitiva a la misma, en los tiempos de Ley. En los casos que se requiera, deberá proyectar la respectiva respuesta a las solicitudes más reiterativas o comunes.	-Durante el periodo no se realiza la actividad.	-No aplica	
6	6. Suministrar a los equipos operativos los insumos requeridos para el desarrollo de las actividades del componente, tales como instrumentos operativos con la respectiva custodia en caso que se requiera, insumos de oficina, insumos para muestreo	-En el momento que el talento humano lo requiera se le entrega insumos de protección personal con una cantidad mensual estipulada.	-Soporte en magnético	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustentan las actividades.	-Se realiza entrega informe de reportando la ejecución de las actividades durante el periodo.	-Soporte en magnético
8	8. Cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria, y ambiental y otros.	-Se Realiza entrega cronogramas con actividades a ejecutar del mes de Julio y se retroalimenta cronograma que se está ejecutando del mes de Junio	-Datos en magnético
9	9. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del coordinador de vigilancia en Salud Ambiental, y por el líder operativo.	-Durante el periodo no se realiza de plan de mejoramiento en las actividades.	-No aplica
10	10. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Durante el periodo no se realiza gestión documental.	-No aplica
11	11. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Durante el periodo no se asistió a las actividades delegadas por la institución	-No aplica

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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	59547014	
2022	MAYO	2022	06	09		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado			NO		\$ 1000000	\$ 160000
Salud			SALUD TOTAL			\$ 125000
ARL			3			\$ 24360
Caja de Compensación			NO		Total	\$ 290220
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488401373250

NATALY PINILLA
ANGIE NATALY PINILLA GUALTEROS
1023024098


EDUARDO CASTILLO CASTILLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)

TIPO		NÚMERO	DATOS DEL APORTANTE						
CC			NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO			
		1023024098	ANGIE NATALY PINILLA GUALTEROS	ca 97 sur 14-50	2003005	natali2200a@gmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	CÓDIGO	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	I - Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO		
						EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD			

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
2022-05	2022-05	I	09/06/2022	59547014
				TOTAL A PAGAR
				\$398,400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											No. Afiliados	
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	JUPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EP-S002	Santafé Total EPS	800130907-4	125.000	0	0	0	0	0	0	0	125.000	4

TOTALES PENSIÓN[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

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		Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No Afiliados
				No. Autorización	Valor						Saldo a Favor	Favor			
14-11	ARL SURA	890903100-5	21400				21400	0	0	21400			214	21400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IAP y Mora	Total a Pagar
Salud		1	125.000	125.000
Penskin		1	160.000	160.000
Riesgos Laborales		1	24.400	24.400
CCF		0	0	0
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		3	309.400	309.400

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD		
				NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS	
PERIODO SALUD	2022-05	1	09/06/2022	59547014	\$309,400	
				TOTAL A PAGAR	1	0

ETALLE POR COTIZANTE



Buscar

Id de página: 23000726 Ayuda ?

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio — Menú — Administración de contratos — Ver contrato

1 Modificación del contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Información general

VER CONTRATO

3 Condiciones

Ejecución del Contrato

4 Bienes y servicios

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del Proveedor

6 Documentos del contrato

Plan de Pagos

7 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

8 Ejecución del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

10 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA MAYO CTO 5519-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5519-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >