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:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	MARIA ALEJANDRA VERGARA ALBORNOZ		**Número de Documento:**	1015468668	
Correo Electrónico:	alejamv97@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3118893042	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1056-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 6046140	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 1107495	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 3736514	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 2176610	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 3489674
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 3663961

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 23949811	$ 20213297	$ 3736514

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar y/o acompañar visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, toma y envió de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada que le sean designadas, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina a las que sea requerido, y afines al perfil profesional Ingeniero Quimico, conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud (SDS), brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la Institución.	Se realizan 65 visitas en la localidad de Tunjuelito, las cuales corresponden a: 8 depósitos de material de construcción, 15 establecimientos de mantenimiento automotriz, 6 microempresas, 1 empresa mediana a grande, 8 establecimientos que utilizan el metal como materia prima, 6 establecimientos de industria de la madera, 3 de la industria del plástico, 4 lavanderías, 2 estaciónes de servicio, y 1 fábrica de autopartes de 20 o mas trabajadores, 2 industria de fundicion, 4 industria extractiva, 1 fábrica de pinturas, 1 fabrica de colchones y 3 operativos en Ciudad Bolivar, Usme y Tunjuelito	Se entregan 62 actas de IVC, 11 actas de operativos y formatos de terminados correspondientes a las visitas realizadas
2	2. Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	Se realiza informe semanal de visitas realizadas y al final de mes se envia formato de asignación de metas, con sus observaciones respectivas	Se entregan las actas correspondientes a las visitas realizadas
3	3. Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	Se realiza retroalimentación diaria del cronograma, informando el cumplimiento o no de la actividad programada, y se realiza la proyección del mes siguiente	Cronograma del mes de Julio con la relación de las actividades realizadas y las observaciones correspondientes, junto con la programación del mes de agosto
4	4. Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al lider operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	Se realiza seguimiento y visita de IVC de ser necesario, relacionando los radicados y fechas de la solicitud correspondiente	Se entrega acta de IVC acorde y con énfasis en el motivo de la queja o petición, junto a su respectivo radicado. Se respondió las solicitudes de visita a establecimientos con números de radicado 40859, 43894, 44544, 44626, 44768, 44946 y 44980.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. 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 lider operativo.	Se realiza prenauditoria correspondiente al mes y entrega de soportes	Revision y entrega con calidad de los soportes
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Prestar servicios de acuerdo a la necesidad de la Sub Red como apoyo en unidades PAI o disponibilidad para reuniones y capacitaciones dadas por la Sub Red	Formatos de asistencia y actas de reunión
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Organizar y documentar los productos entregados en el mes para permitir un correcto almacenamiento	Carpeta correspondiente al mes de Julio con las actas de IVC realizadas en la localidad de Ciudad Bolivar organizadas por punto crítico y concepto sanitario emitido
8	8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Estar disponible a cualquier acción u evento dado acorde a la PIC	Formatos de asistencia y evidencias fotográficas de los eventos realizados

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015468668	MARIA ALEJANDRA VERGARA ALBORNOZ		KR 68B 74A 78	7265130	alejamv97@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2022-06	2022-06	I	18/07/2022	60365920	$462.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudiante	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Extranjero	IGE	ING	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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	1015468668	VERGARA ALBORNOZ MARIA ALEJANDRA	59	0			N															230201	1.495.000	239.200	0	0	0	0	EPS008	1.495.000	166.900	14-11	1.495.000	3	36.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 21:43:04
MARIA ALEJANDRA V...

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼ Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

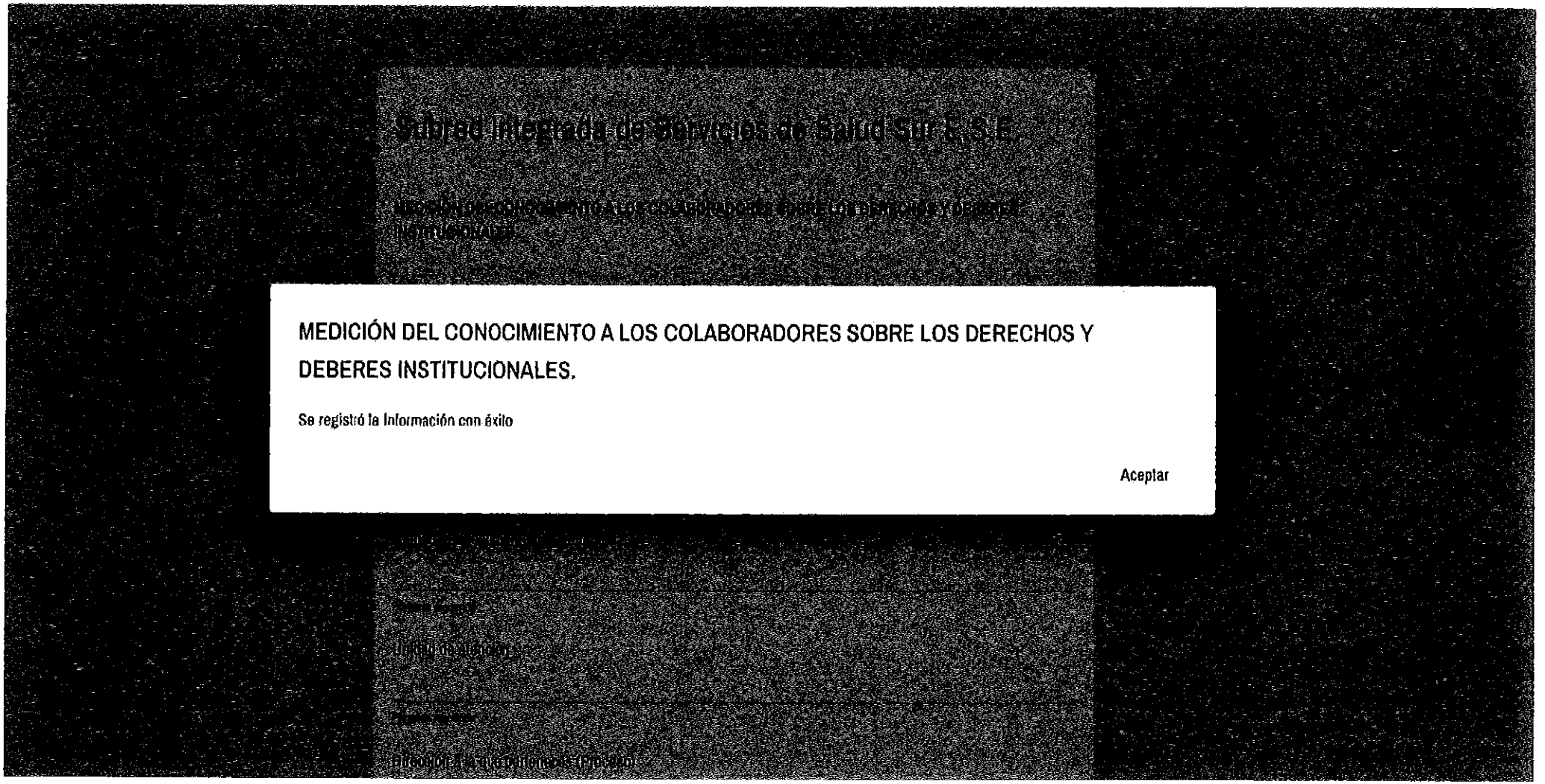
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CERTIFICADO ARL CTO 1056-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1056-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1056-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1056-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 1056-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 1056-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	CUENTA MARZO CTO 1056-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1056-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1056-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1056-2022.pdf	MARZO CUENTA CTO 1056-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1056-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1056-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1056-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 1056-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 1056-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1056-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.


MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
Se registró la Información con éxito
Aceptar

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 2.0

Última Actualización: 22-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, MARIA ALEJANDRA VERGARA ALBORNOZ

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1015468668 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección KR 68 B 74 A 78 UN 26 IN 3 AP 501 **Teléfonos** 3118893042 7265130

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Maria Del Pilar Albornoz Rodriguez	51971118	Madre
Mauricio Vergara Nieto	80271377	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	MARIA ALEJANDRA VERGARA ALBORNOZ
Identificación:	1015468668
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	alejamv97@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	22/07/22 0:00