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:	LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ		**Número de Documento:**	1022371531	
Correo Electrónico:	lxramirezg9110@gmail.com		**Número Telefónico:**	3046792971	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4558-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	415
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-03-02		**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	$ 906921	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 7906278	1291
3	2022-05-01	2022-05-31	3	$ 1498391	1291
4	2022-06-21	2022-08-15	4	$ 1628693	1738
5	2022-07-01	2022-07-31	5	$ 4886080	1823

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 5650688
2	ABRIL	$ 4743767
3	MAYO	$ 5650688
4	JUNIO	$ 5382674

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9487534	$ 26313897	$ 21427817	$ 4886080

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Actualizar la caracterización del perfil epidemiológico de los trabajadores que emplean sustancias químicas causantes de enfermedades crónicas y cáncer ocupacional en la ciudad de Bogotá del sector informal, con base en la depuración mensual de las Bases de Datos de SIVISTRA y el análisis trimestral de la información.	-Depuración de bases del equipo SIVISTRA de las 4 subredes. -Actualización del perfil epidemiológico de trabajadores informales que se exponen en su lugar de trabajo a sustancias químicas a marzo de 2022.	-Correos y bases depuradas. -Documento avance preliminar.
2	2. Implementación de estrategias de prevención de enfermedades asociadas a la exposición laboral a sustancias químicas, con otras entidades y con equipos de trabajo de la Secretaría Distrital de Salud que intervienen trabajadores formales e informales.	-Gestión con la dimensión salud y entorno laboral a nivel distrital, equipo SIVISTRA de la Sub Red Sur, línea de seguridad química de la Sub Red Centro Oriente, Ministerio de Salud.	-Actas de reunión y listados de asistencia.
3	3. Actualización de la Caracterización de Sustancias Químicas empleadas en el Distrito Capital en el sector industrial y de servicios y sus posibles efectos en la salud de los trabajadores, con base en la información trabajada en el año 2013.	-Revisión del decreto 1881 de 2021 de la DIAN. Actualización del modelo matemático teniendo en cuenta el índice de consumo.	-Documento avance preliminar
4	4. Socialización de la evaluación de la exposición laboral a sustancias químicas y de efectos a la salud asociados en el marco de las rutas de atención en salud para trabajadores y resultados de los procesos de caracterización de la población trabajadora informal y formal. (COVE locales y Distritales y en cualquier otro espacio que se requiera)	-Avance en la propuesta incial de artículo para la socialización de la evaluación de la exposición laboral a sustancias químicas.	-Documento avance preliminar
5	5. Actualización y ajuste del protocolo para la evaluación de la exposición a sustancias químicas en la población de Bogotá D.C	-Avance en la actualización del anexo VII del protocolo a semestre II de 2021	-Archivo avance de reporte

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6.Implementar una estrategia de ciencia de datos para la identificación de efectos en salud derivados de la exposición a sustancias químicas en Bogotá D.C	-Sesión de ciencia de datos con la referencia distrital.	-Listado de asistencia
7	7.Actualización, depuración y análisis de los indicadores para la evaluación de los efectos en salud asociados a la exposición a sustancias químicas en Bogotá D.C. que se encuentra disponible en el drive	-Entrega de indicadores del sector, formal, informal y de gestión a semestre I de 2022. Socialización de indicadores propuesto para el SALUDATA con la referencia de SIVISTRA.	-Archivo de reporte. Fichas técnicas y archivo Excel consolidado."
8	8. Cumplir con la disponobilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se cumple con la disponibilidad asignada	-Cronograma de retroalimentación de Julio y programación de Agosto.
9	9. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Revisión de productos generados.	-Actas de reunión
10	.10. Las demás acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Asistencia y desarrollo de las demás acciones requeridas	-Listado de asistencia

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	$ 5382674
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60512860		
2022	JUNIO	2022	07	25			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2153070	$ 344491	$ 361800
Salud		COMPENSAR		$ 269134	$ 282700
ARL	3	SURA		$ 52449	$ 55100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 624864	$ 699600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	38883662935

LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ
1022371531

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

© Sisur - 2022

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	1022371531	LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ	Kr 96b 17b 48 torre 2 apto 314	3253659	lramirezg9110@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	
2022-06	2022-06	I	25/07/2022	60512860	$744.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	830066942-7	282.700	0		0		0	0	0	0	282.700	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	361.800	0	0	0	0	0	0		361.800	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	890903790-5	55.100				55.100	0	0	55.100			551	55.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	45.300	0	0	45.300	1

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	282.700	282.700
Pensión	1	361.800	361.800
Riesgos Laborales	1	55.100	55.100
CCF	1	45.300	45.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	744.900	744.900

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	1022371531	LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ		Kr 96b 17b 48 torre 2 apto 314	9253659	lxramirezg9110@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

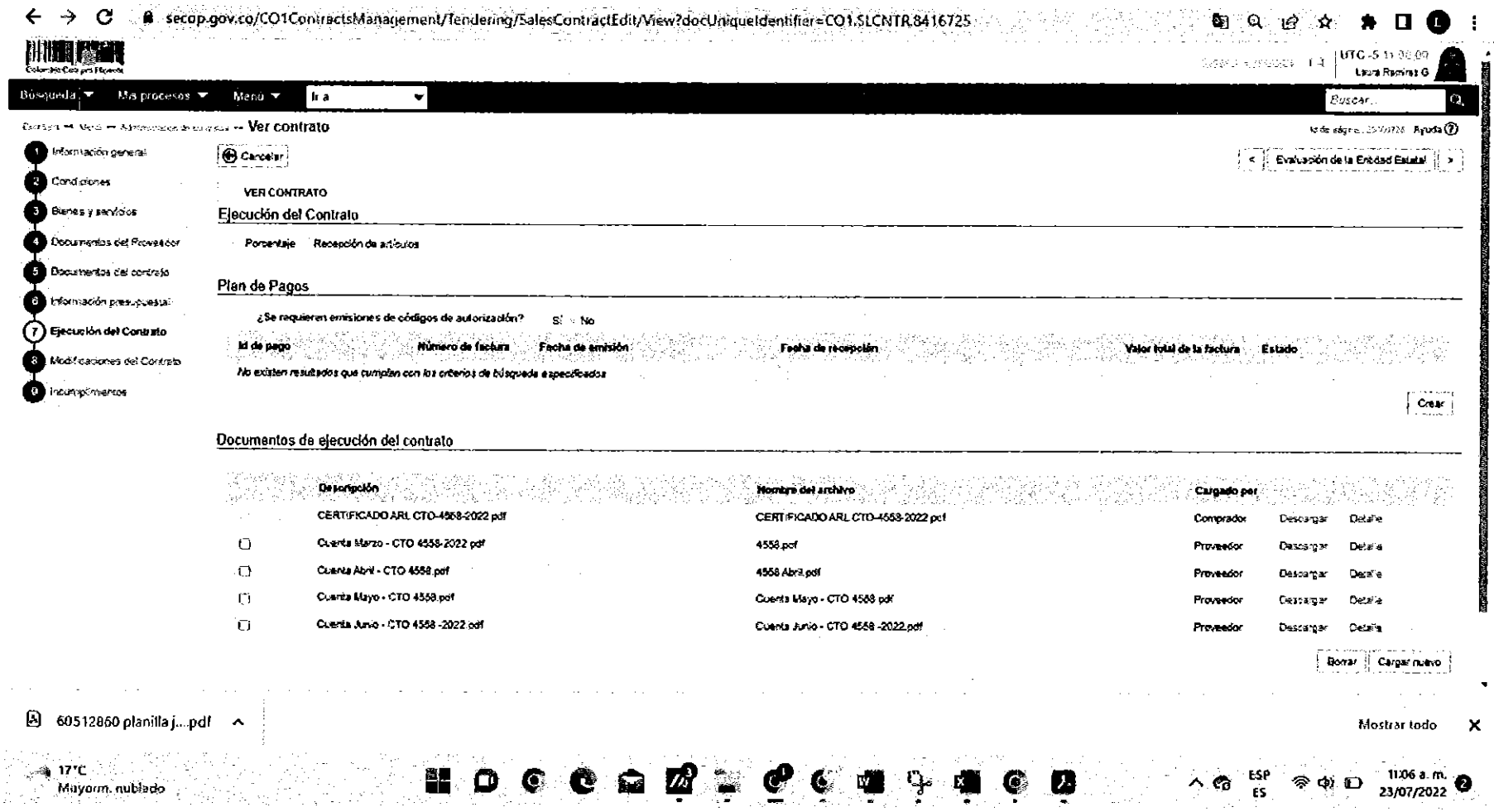
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	25/07/2022	60512860	$744.900	

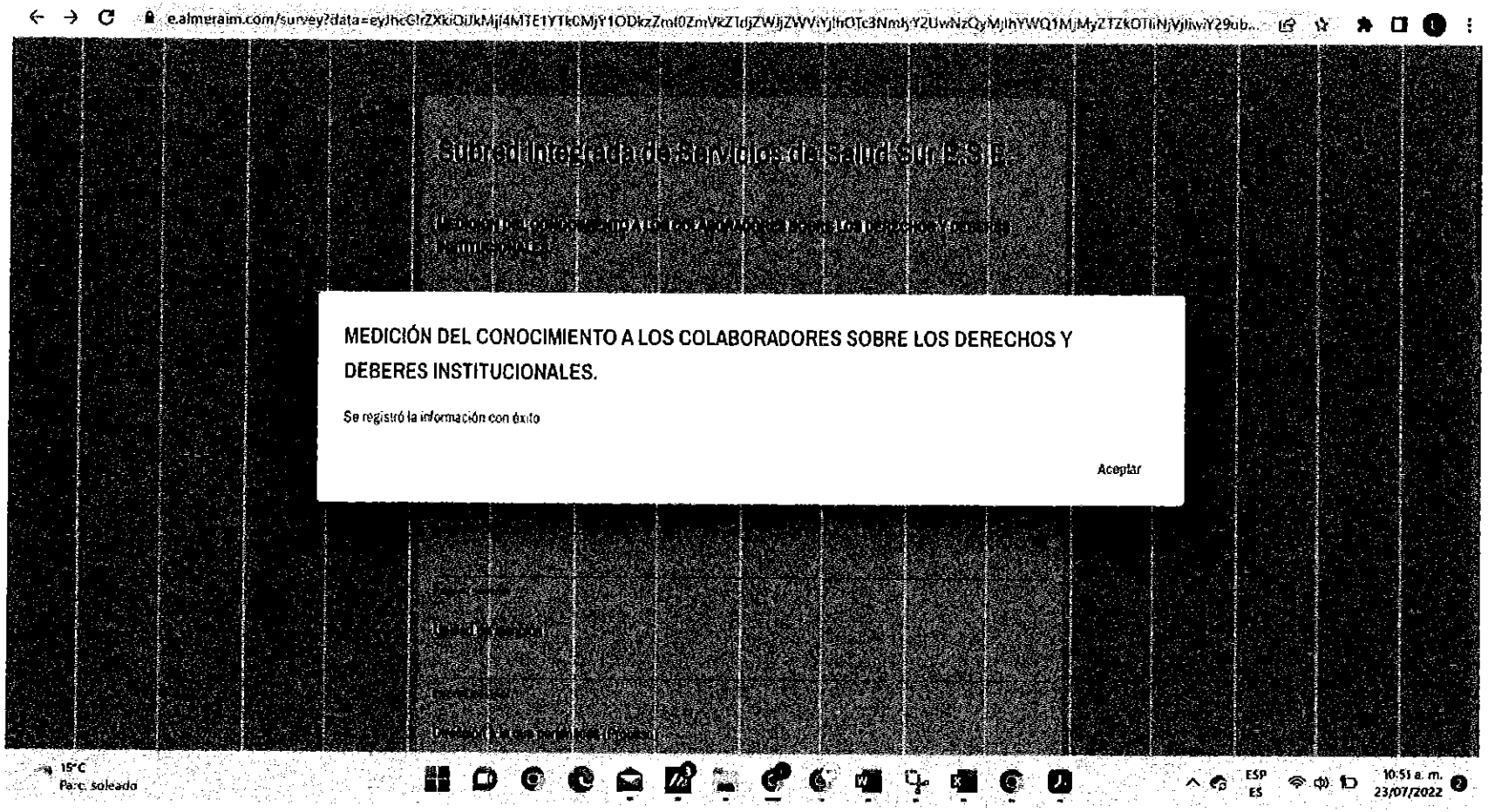
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VIP	COMPENSACIÓN	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	1022371531	RAMIREZ GONZALEZ LAURA XIMENA	59	0			N																23001	2.261.000	361.800	0	0	0	0	EPS008	2.261.000	285.700	14-11	2.261.000	3	65.100	CCF24	2.261.000	45.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8416725
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
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-4558-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-4558-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Cuenta Marzo - CTO 4558-2022.pdf
4558.pdf
Proveedor
Cuenta Abril - CTO 4558.pdf
4558 Abril.pdf
Cuenta Mayo - CTO 4558.pdf
Cuenta Mayo - CTO 4558.pdf
Cuenta Junio - CTO 4558 -2022.pdf
Cuenta Junio - CTO 4558 -2022.pdf
Borrar
Cargar nuevo
60512860 planilla j...pdf
Mostrar todo
17°C
Mayorm. nublado
ESP
ES
11:06 a. m.
23/07/2022


e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiJkMjI4MTE1YTk0MjY1ODkzZmI0ZmVkZ1djZWJjZWVjYjhOTc3NmJjY2UwNzQyMjhYWQ1MjMyZTZkOTliNjVjliwiY29ub...
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
Se registró la información con éxito
Aceptar
15°C
Parc. soleado
ESP
ES
10:51 a. m.
23/07/2022

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

Último Actualización: 13-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1022371531 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

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

Dirección KR 96B 17B 48 CONJ Hayuelos Park TO 2 AP 314 **Teléfonos** 3046792971 9253659

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
OMAIRA GONZALEZ PARADA	41710074	Madre
GUILLERMO TADEO RAMIREZ ANZOLA	19247254	Padre
LUCIANA MARIA BARRERA RAMIREZ	1019140733	Hijo(a)
MARIA JOSE BARRERA RAMIREZ	1015001198	Hijo(a)

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ
Identificación:	1022371531
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	lxramirezg9110@gmail.com
Tipo declaración:	Para suscribir contrato de prestación de servicios
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00