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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
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
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 4732914	2215
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ENERO	$ 2176610
2	FEBRERO	$ 3489674
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 3663961
7	JULIO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13059662	$ 28682725	$ 23949811	$ 4732914

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 Ciudad Bolivar, las cuales corresponden a: 10 depósitos de material de construcción de menos de 20 travajadores, 14 establecimientos de mantenimiento automotriz de menos de 20 trabajadpres, 8 microempresas y pequeñas empresas, 20 establecimientos que utilizan como materia prima el metal de menos de 20 trabajadores, 7 establecimientos de industria de la madera de menos de 20 trabajadores, 4 establecimientos de la industria del plástico de menos de 20 trabajadores, 2 lavanderías de menos de 20 trabajadores, 2 estaciónes de servicio, 1 establecimiento de industria textil de menos de 20 trabajadores, 1 fábrica de autopartes de menos de 20 trabajadores, 4 industria de fundicion, 4 industria extractiva, 1 fábrica de pinturas y 2 operativos en Ciudad Bolivar y Usme	Se entregan 78 actas de IVC y 8 actas de operativos 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 envía 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 Agosto con la relación de las actividades realizadas y las observaciones correspondientes, junto con la programación del mes de septiembre

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder 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 correspondientes	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 44919 y 47195
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 líder operativo.	Se realiza preauditoria 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 Agosto 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

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**		$ 3736514
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	61136176			
2022	**JULIO**	**2022**	**08**	**18**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1494606	$ 239137	$ 239700
Salud					COMPENSAR		$ 186826	$ 187300
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 36600
Caja de Compensación				NO		**Total**	$ 433765	$ 463600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	550488411448183

MARIA ALEJANDRA VERGARA ALBORNOZ
1015468668

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

© Siasur - 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	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.		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
2022-07	2022-07	I	18/08/2022	61136176	TOTAL A PAGAR	
					$463.600	

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	860066942-7	186.900	0		0		0	2	400	0	187.300	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	239.200	0	0	0	0	2	500	0	239.700	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										
14-11	ARL SURA	800251790-5	36.600				36.500	2	100	36.600			365	38.600	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	186.900	187.300
Pensión	1	239.200	239.700
Riesgos Laborales	1	36.500	36.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	462.600	463.600

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	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.		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
2022-07	2022-07	I	18/08/2022	61136178	TOTAL A PAGAR	
					$463.600	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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
CC	1015468668	VERGARA ALBORNOZ MARIA ALEJANDRA	59	0			X																	23Z261	1,494,605	239,200	0	0	0	0	EPS008	1,494,605	158,600	14-11	1,494,605	3	36,500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

general
s
ervicios
os del Proveedor
os del contrato
presupuestal
del Contrato
nes del Contrato
ntos

Cancelar

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

Documentos de ejecución del contrato

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

Borrar Carg