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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
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					
6	2022-08-16	2022-09-08	6	$ 6189032	2215
7	2022-09-01	2022-09-30	7	$ 609214	2685
8	2022-09-08	2022-09-30	8	$ 3583125	2481
9	2022-10-01	2022-11-30	9	$ 4886080	2928

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
5	JULIO	$ 4886080
6	AGOSTO	$ 4886080
7	SEPTIEMBRE	$ 5495291

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9487534	**$ 41581348**	**$ 36695268**	**$ 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 Sub Redes. -Avance en la actualización del perfil epidemiológico de trabajadores informales que se exponen en su lugar de trabajo a sustancias químicas a Junio de 2022.	–Correos electrónicos 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 Secretaria Distrital de Salud que intervienen trabajadores formales e informales.	-Gestión con equipo SIVISTRA de la Sub Red Norte y referencia distrital del equipo , asistencia técnica en la reunión de la línea de Seguridad Química de la Sub Red Sur Occidente. Participación Mesa de Recubrimientos Electrolíticos SDA, asistencia y participación lanzamiento guía de asbesto de la SDA, participación en la asistencia técnica de la Comisión Nacional de Agentes Neumoconióticos del Ministerio de Trabajo.	-Actas de reunión , listados de asistencia y correos evidencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Gestión solicitud información DIAN - Avance en la actualización y aplicación del modelo con la información obtenida hasta el momento.	-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 inicial de artículo para la socialización de resultados de la evaluación de la exposición laboral a sustancias químicas de trabajadores formales e informales del distrito capital.	–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	-Entrega de versión final de la actualización del anexo VII al protocolo a Junio 2022 , asistencia a reunión de revisión con nivel central.	-Archivo de reporte y acta de asistencia
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 ciencia de datos y asistencia a talleres de la Jornada Distrital de Epidemiología 2022	-Listados 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 informal y de gestión a Septiembre 2022, y Octubre 2022 respectivamente.	-Archivo avance de reporte
8	8. Cumplir con la disponobilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se cumple con la disponibilidad asignada	-Cronograma mes de Octubre
9	9. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Revisión de productos generados y procesos de depuración	-Actas de reunión
10	.10. Las demás acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Asistencia, apoyo y desarrollo a actividades convocadas de la Sub Red.	-Listados 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**		$ 5495291
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	62686832			
2022	**SEPTIEMBRE**	**2022**	**10**	**20**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 2198116	$ 351699	$ 355400
Salud					COMPENSAR		$ 274765	$ 277700
ARL				3	SURA		$ 53546	$ 54200
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 637938**	**$ 687300**

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)

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		
UNICA	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
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	20/10/2022	62686832	$731.800	

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	860066942-7	275.000	0		0		0	10	2.700	0	277.700	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	352.000	0	0	0	0	10	3.400	0	355.400	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	53.600				53.600	10	600	54.200			536	54.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	44.000	10	500	44.500	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 IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	277.700
Pensión	1	352.000	355.400
Riesgos Laborales	1	53.600	54.200
CCF	1	44.000	44.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	724.600	731.800

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

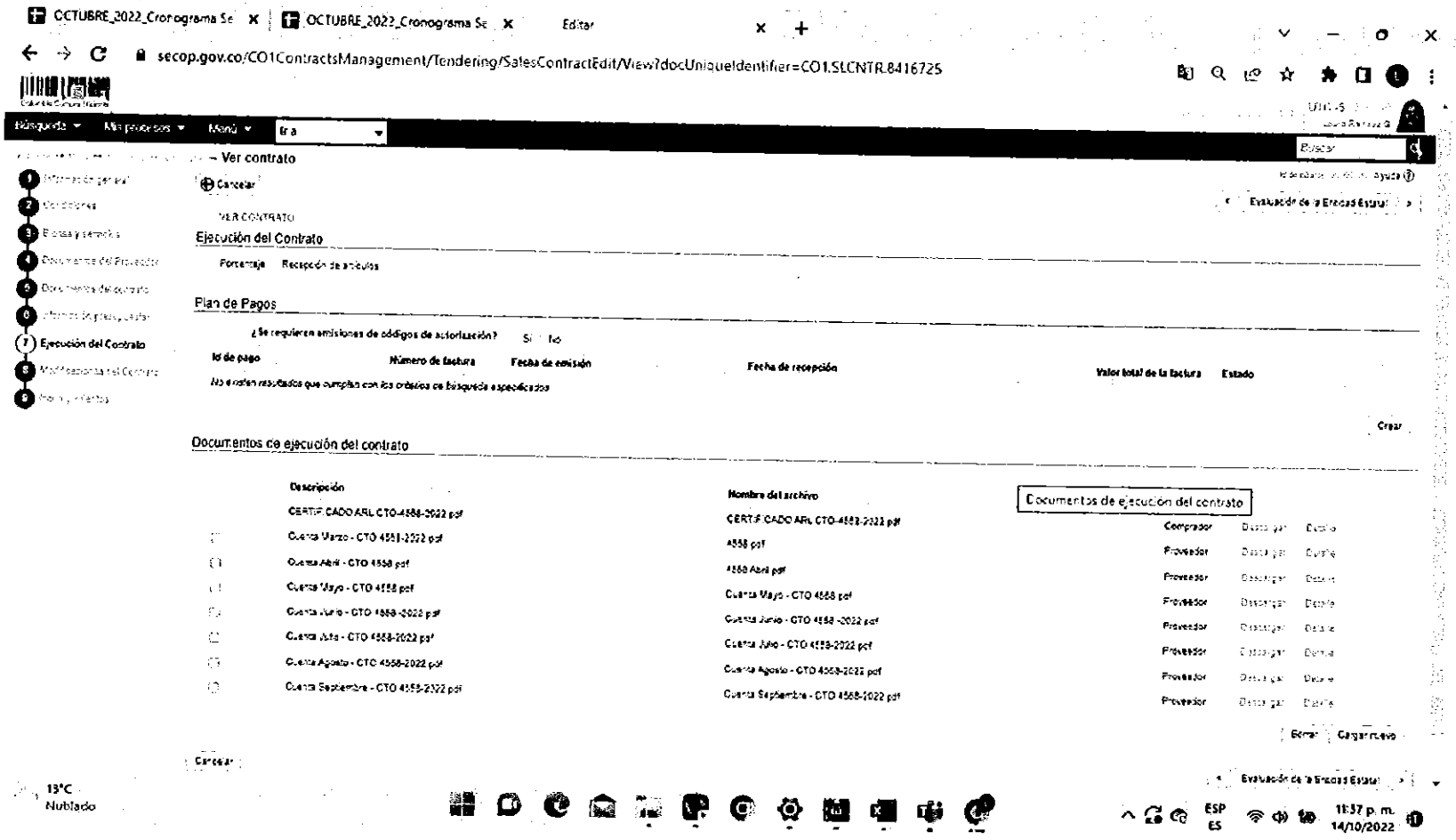
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	20/10/2022	62686832	$731.800	

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	Reconocib	IGE	INT	TDE	SAL	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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																	23301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS009	2.200.000	275.000	14-11	2.200.000	3	53.600	CCF24	2.200.000	44.000	0	0	0	0	0

PAGADO A

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


OCTUBRE_2022_Cronograma Se
OCTUBRE_2022_Cronograma Se
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8416725
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
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
CERTIFICADO ARL CTO-4558-2022.pdf
Cuenta Marzo - CTO 4558-2022.pdf
Cuenta Abril - CTO 4558.pdf
Cuenta Mayo - CTO 4558.pdf
Cuenta Junio - CTO 4558-2022.pdf
Cuenta Julio - CTO 4558-2022.pdf
Cuenta Agosto - CTO 4558-2022.pdf
Cuenta Septiembre - CTO 4558-2022.pdf
4558.pdf
4558 Abril.pdf
Documentos de ejecución del contrato
Comprador
Proveedor
Cancelar
Evaluación de la Entrega Estatal
13°C
Nublado
ESP
ES
18:37 p. m.
14/10/2022