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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ		**Número de Documento:**	1016060165	
Correo Electrónico:	lauesp3@gmail.com		**Número Telefónico:**	3158947238	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7198-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2709
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		2022-10-05		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-10-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-11-30	1	$ 0	0
2	2022-11-01	2022-12-31	2	$ 3736514	3332
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 3736514	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3736514	$ 7473028	$ 3736514	$ 3736514

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Ambiental o afines, 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	-Realizar visitas de inspección vigilancia y control a establecimientos educativos, de alojamiento, profesionales independiente, IPS, Bodegas de recoclaje en La Localidad de Usme, Línea de intervención Calidad de Agua y Saneamiento Básico	-Actas de inspección a 19 a establecimientos educativos, 4 bodegas de reciclaje, 1 IPS, 1 establecimiento de alojamiento sin servicios, 1 fortalecimiento de capacidades, 2 profesionales independientes y 2 operativos a establecimientos de alojamiento sin servicios
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.	-Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos	-Actas de reunion y listados de asistencia a reunion. Actas de IVC
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.	-Programación de actividades en el cronograma para el mes de diciembre 2022 y retroalimentación de actividades del cronograma de noviembre 2022	-Actualización de los cronogramas en los formatos establecidos
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).	-Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambienta	-Actas de IVC con la respuesta a tres derechos de petición de establecimientos educativos ubicados en la Localidad de Usme
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.	-Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento de acuerdo a recomendaciones recibidas	-Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar
6	Cumplir con la disponobilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos actas de IVC Localidad de Usme	-Acta de reunión con la entrega semanal actas de IVC Localidad Usme
7	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Cumplir con la disponibilidad asignada.	-Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Las demás acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Realizar las acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC	-Actualización de datos a establecimientos y actas de IVC en la linea de calidad de agua y saneamiento basico Localidad de Usme

© Siasur - 2022

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**	9442792135			
2022	**OCTUBRE**	**2022**	**11**	**17**				
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	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 240000
Salud					FAMISANAR		$ 186826	$ 187500
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 36600
Caja de Compensación				SI	CAFAM	**Total**	**$ 433765**	**$ 464100**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4742006725

LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ
1016060165

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

© Siasur - 2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016060165		ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88 6A 99	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10		9442792135	I	2022/11/17			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	ivp	cvo	sln	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,000,000	$20,000			$1,500,000		$36,600			$0	$0		$484,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,000,000	$20,000			$1,500,000		$36,600			$0	$0		$484,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																		$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,000,000	$20,000			$1,500,000		$36,600			$0	$0		$484,100
1	CC	1016060165	ESPITIA LAURA								X						23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$187,500	CCF21	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,500,000	2.436%	$36,600	30	$0	$0	No	$484,100
Total	Afiliados(1)																		$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$1,000,000	$20,000			$1,500,000		$36,600			$0	$0		$484,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016060165		ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88 6A 99	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10		9442792135	I	2022/11/17			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$0	$0	$36,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,600	$0	$0	$36,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$187,500	$0	$0	$187,500
TOTAL				1	$484,100	$0	$0	$484,100

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1016060165		ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	lauesp3@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158947238

Clave: 9442792135

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/11/17	0	$0	$484,100
2022/11/18	1	$700	$484,800
2022/11/21	4	$2,100	$486,200
2022/11/22	5	$2,700	$486,800
2022/11/23	6	$3,200	$487,300
2022/11/24	7	$3,600	$487,700
2022/11/25	8	$4,100	$488,200
2022/11/28	11	$5,600	$489,700
2022/11/29	12	$6,000	$490,100
2022/11/30	13	$6,500	$490,600

Periodo Pensión: 2022-10 **Periodo Salud: 2022-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$240,000
PORVENIR		1	$240,000
ARL	1	1	$36,600
ARL SURA		1	$36,600
CCF	1	1	$20,000
CAFAM		1	$20,000
EPS	1	1	$187,500
FAMISANAR		1	$187,500
SUBTOTAL			$484,100
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$484,100

Canales de Pago

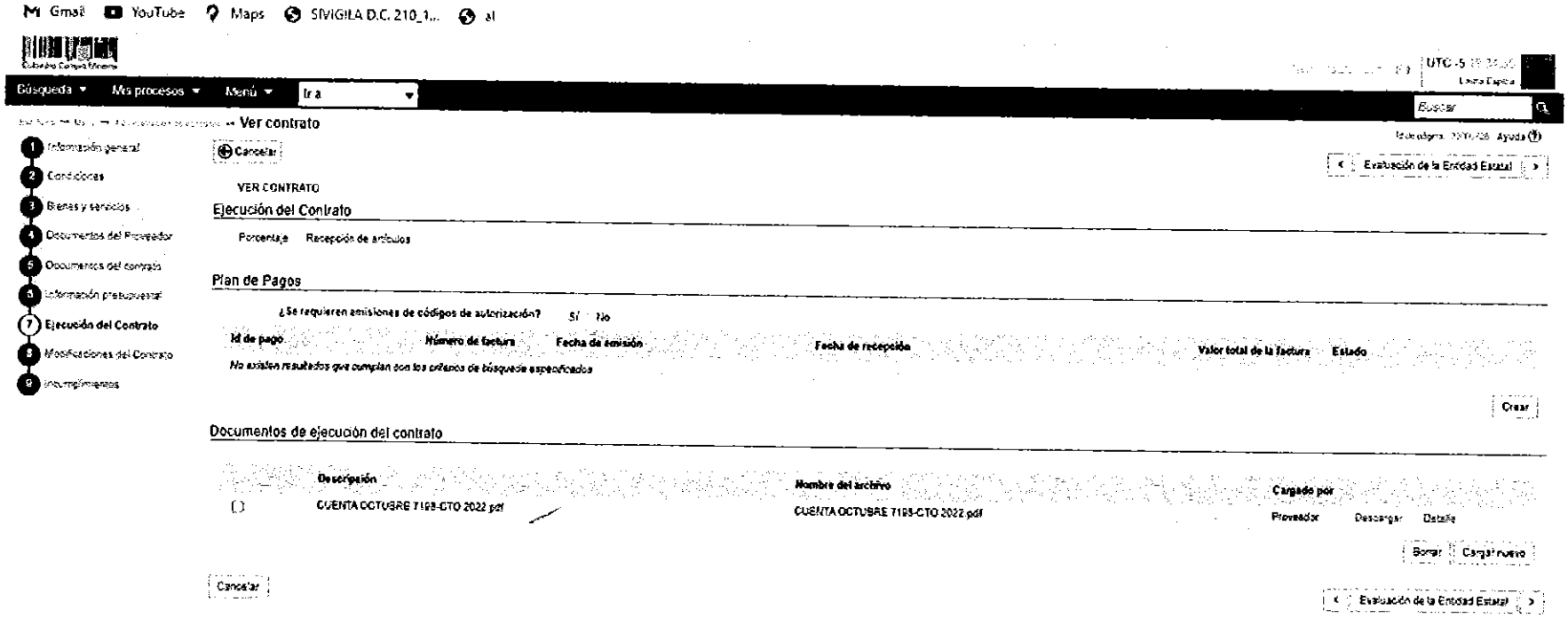
BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999


Gmail
YouTube
Maps
SIVIGILA D.C. 210_1...
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
CUENTA OCTUBRE 7169-CTO 2022.pdf
CUENTA OCTUBRE 7169-CTO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal