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:	YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY		**Número de Documento:**	53155830	
Correo Electrónico:	yaguilarc@gmail.com		**Número Telefónico:**	3013688158	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5469-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
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		2022-05-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1470567	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4886080	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6189032	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 3583125	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4886080	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 4886080	3332

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 4743767
2	JUNIO	$ 4791204
3	JULIO	$ 4886080
4	AGOSTO	$ 4886080
5	SEPTIEMBRE	$ 4886077
6	OCTUBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	$ 33965368	$ 29079288	$ 4886080

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar, diligenciar, retroalimentar y analizar reportes actualizados de información ambiental en matrices de información en salud en documentos escritos, tablas de Excel o Drive, espacio web para la línea de aire, ruido y radiación electromagnética a nivel local y/o Distrital que designe la Secretaría Distrital de Salud (SDS), de acuerdo a los plazos establecidos.	-Dilegenciamiento de matriz de cumplimiento y matriz de indicadores y demas informacion solicitada por Secretaria de Salud	-Drive donde se evidencia el diligenciamiento de los datos alli encontrados
2	2. Aportar desde su conocimiento en la publicación de análisis locales relacionados con la línea, a través de diferentes medios de publicación y comunicación, documento del boletín epidemiológico trimestral de la línea de aire, ruido y radiación electromagnética que incluye Consecución y análisis de información ambiental según fuentes primarias y secundarias, conforme a la guía técnica establecida por Secretaria Distrital de Salud (SDS).	-Avance de informe de plan de analisis de aire	-envio de avance de informe de plan de analisis de aire
3	3. Enviar el boletín a la Secretaría Distrital de Salud según lo establecido en los planes de acción al correo electrónico boletinesaireruidorem@gmail.com para ser aprobado.	-Se realiza entrega de Boletin de la localidad de Usme y de la localidad de Tunjuelito	-Envio de Boletines por correo
4	4. Analizar la información local de la vigilancia de la línea de Aire ruido y Radiación Electromagnética: (informes ejecutivos, preliminares o finales, presentaciones, entre otros) que soporte la socialización de resultados del análisis de la información generada de la vigilancia epidemiológica, ambiental y sanitaria en los temas relacionados con la línea.	-Avance informe de tematica Aire	-Envio de avance inmforme de aire

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Participar en la respuesta y análisis ante emergencias relacionados con la línea de aire, ruido y radiación electromagnética y entregar los soportes de participación en la atención del evento, según direccionamiento por parte de Nivel Central de la SDS.	-para este periodo no aplica	-para este periodo no aplica
6	6. Acompañar y orientar en la implementación operativa de la vigilancia en las temáticas de la línea al interior de la Subred.	-Verificacion de metas de las encuestas	-Drive en donde se hace verificacion de las metas
7	7. Realizar seguimiento de la base de datos aleatorizadas de la población y/o manzanas a seleccionar de acuerdo con la muestra y metodología establecida.	-Revision de ,manzanas aleatorizadas	-Drive de revision de manzanas aleatorizadas segun lineamiento
8	8. Validar la información digitada al entorno en la implementación de la vigilancia en las temáticas de la línea.	-Revision de encuestas digitadas	-Revision de encuestas digitadas Acta
9	9. 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.	-para este periodo no aplica	-para este periodo no aplica
10	10. 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.	-Retroalimentacion cronograma mes de Noviembre y proyección del mes de Diciembre	-Drive Retroalimentacion cronograma mes de Noviembre y proyección del mes de Diciembre
11	11. 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).	-No se realiza para este periodo	-No se realiza para este periodo
12	12. 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.	-Revision de informe PAMCA	-Ajuste informe de PAMCA
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-No aplica para este periodo	-No aplica para este periodo
14	14. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Proceso de Gestion documental de los soportes epidemiologicos	–Entrega de soportes epidemiologicos
15	15. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-no aplica para este periodo	-no aplica para este periodo

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	$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62638565		
2022	OCTUBRE	2022	11	28			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud		COMPENSAR		$ 244304	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 567215	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550009700122840

YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY
53155830

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

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	53155830	YVONNE ALEJANDRA AGUILAR	KRA 70 # 22 - 75 INT 23	6016256438	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
10	2022	10	2022	I	28 11 2022	62638565	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS				1						NIT EMPRESA CONVENIO						Todos
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE
1	CC 53155830	AGUILAR CHARRY YVONNE ALEJANDRA	59	0			No	001	11										

No	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1						30	30	30	30	EPS008	$1,954,432	12.50%	$244,400	25-14	$1,954,432	16.00%	$312,800	$0
													$244,400				$312,800	$0

PAGADO

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

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL	CÓDIGO CCF	IBC CCF	TARIFA CCF	APORTE CCF
1	CC 53155830	AGUILAR CHARRY YVONNE ALEJANDRA	$0	14-11	$1,954,432	2.44%	3	$47,700	CCF24	$1,954,432	2.00%	$39,100
			$0					$47,700				$39,100

PAGADO

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

Colombia Compra Eficiente

1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de atestación
5 Documento de contrato
6 Información del presupue...
7 **Ejecución del contrato**
8 Versiones de contrato
9 Incumplimientos

Cancelar | Paso anterior | Evaluación del comprador | Próximo paso

VER CONTRATO

Contract Execution

○ Percentage ○ ItemReception

Factura de contrato

Registration authorization is needed? ○ Sí ◉ No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No se encontraron artículos...

Crear

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	CUENTA MAYO 2022 CTO 5469-2022.pdf	CUENTA MAYO 2022 CTO 5469-2022.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2022 CTO 5469-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2022 CTO 5469-2022.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2022 CTO 5469-2022.pdf	CUENTA JULIO 2022 CTO 5469-2022.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5469 2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5469 2022.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5469 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5469 2022.pdf	Supplier	download	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 5469-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 5469-2022.pdf	Supplier	download	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar | Paso anterior | Evaluación del comprador | Próximo paso