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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
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
10	2022-11-01	2022-12-31	10	$ 4886080	3332
11	2022-12-01	2023-01-31	11	$ 4886080	3724

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
8	OCTUBRE	$ 4886080
9	NOVIEMBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9487534	**$ 51353508**	**$ 46467428**	**$ 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. (Análisis por sub red)	-Correos electrónicos y bases depuradas. Documento preliminar avance

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 de articulación con la línea de seguridad química de la Sub Red Sur, participación en estudio de caso de la sub red norte y sur occidente de SIVISTRA. Seguimiento a inscripciones empresas del sector de recubrimientos electrolíticos.	-Actas de reunión
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.	-Avance en la revisión de información de base de datos DIAN	-Correos electrónicos y archivos de información depurada.
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 informales del distrito capital.	-Documento preliminar de avance
5	5. Actualización y ajuste del protocolo para la evaluación de la exposición a sustancias químicas en la población de Bogotá D.C	-Ajustes al protocolo según requerimiento de la SDS.	-Acta de reunión y documento de propuesta
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	-Asistencia a Sesión de datos	-Acta de reunión
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	–Avance en el reporte de indicadores del sector informal a Noviembre 2022 y de gestión aDiciembre 2022.	-Archivo Excel de avance
8	8. Cumplir con la disponobilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se cumple con la disponibilidad asignada	-Cronograma Diciembre
9	9. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Revisión de productos generados y de 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.	-Proyección de cronograma	-Cronograma Enero 2023

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**	64006736			
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**13**				
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	PORVENIR	$ 1954432	$ 312709	$ 315000
Salud					COMPENSAR		$ 244304	$ 246100
ARL				3	SURA		$ 47610	$ 48100
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 567215**	**$ 609200**

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 ESPECIALIZADO 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		
ÚNICA	1 - 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	
2022-11	2022-11	1	13/12/2022	64006736	$648.600	

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	245.000	0		0		0	4	1.100	0	246.100	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	313.600	0	0	0	0	4	1.400	0	315.000	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	830903780-5	47.800				47.800	4	300	48.100			478	48.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	39.200	4	200	39.400	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	245.000	246.100
Pensión	1	313.600	315.000
Riesgos Laborales	1	47.800	48.100
CCF	1	39.200	39.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	645.600	648.600

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	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

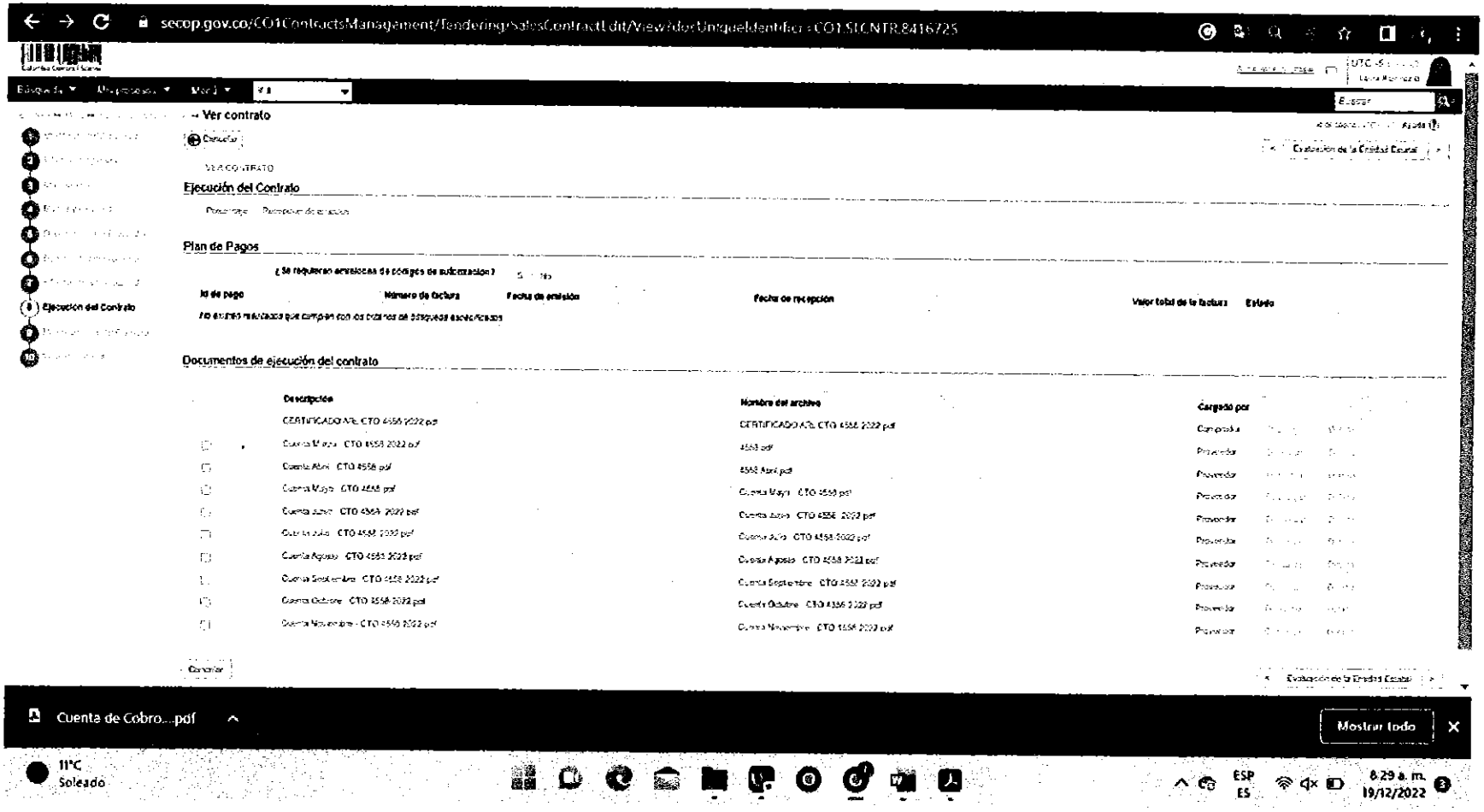
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	13/12/2022	84006736	$848.600	

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 exterior	Extranjero en Colombia	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1.960.000	313.600	0	0	0	0	EPS008	1.960.000	245.000	14-11	1.960.000	3	47.600	CCF24	1.960.000	39.200	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/doc:UniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8416725
Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren aprobaciones de pólizas 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 seleccionados
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICADO A?L CTO 4556 2022.pdf
Cancelar
Cuenta de Cobro....pdf
Mostrar todo
11°C
Soleado
ESP
ES
8:29 a. m.
19/12/2022