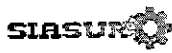


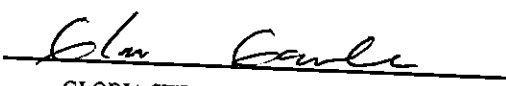
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
DATOS DEL INFORME					
Periodo Certificar:	a	Desde:	2023-01-01 ✓	Hasta:	2023-01-31 ✓
Nombre Contratista:	del	GLORIA STELLA GONZALEZ JIMENEZ		Número de Documento:	52500170
Correo Electrónico:		SALUDGGONZALEZ@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3216856710
Nombre Supervisor:	del	EDUARDO CASTILLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	Código Grado: -
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5556-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos	
K31PI ✓	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$4311296	100%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4311296	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS			
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	\$ 1297574	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	\$ 4311296	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	\$ 5460976	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	\$ 3161617	2481

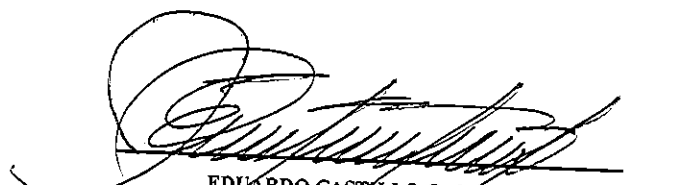
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-11-30	5	\$ 4311295	2928
6	2022-11-01	2022-12-31	6	\$ 4311296	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	\$ 4311296	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	\$ 4311296	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	\$ 4311296	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	\$ 4311296	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	\$ 8047753	341
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 4185725	
2		JUNIO		\$ 4227582	
3		JULIO		\$ 4311296	
4		AGOSTO		\$ 4311296	
5		SEPTIEMBRE		\$ 4311296	
6		OCTUBRE		\$ 4311296	
7		NOVIEMBRE		\$ 4311296	
8		DICIEMBRE		\$ 4311296	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7115733		\$ 55262724		\$ 34281083	\$ 20981641
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar el direccionamiento técnico de la línea de intervención correspondiente, en el marco de los lineamientos definidos para la vigilancia de la salud ambiental del Plan de Salud pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC.	-Acompañamiento, direccionamiento técnico a los funcionarios y/o colaboradores de la línea de medicamentos seguros y socialización de información recibida del líder del proceso componente Vigilancia de Salud Ambiental y/o referente distrital de la línea.		-Acta de reunión de línea con lineamientos técnicos a personal de la línea de medicamentos seguros.	
2	Realizar evaluación mensual de las capacidades técnicas, con el objetivo de definir necesidades de re inducción de los equipos operativos.	- Evaluación de lineamientos para evidenciar deficiencias del equipo de trabajo y realizar re inducción de acuerdo a las necesidades evidenciadas.		- Evaluación de lineamientos a personal que ingresa a la línea de medicamentos seguros y acta de análisis de resultados	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Realizar planes de mejoramiento documentados e implementados, de conformidad con los hallazgos evidenciados en las acciones de seguimiento y evaluación de los equipos operativos.	-Realizar y verificar cumplimiento de planes de mejoramiento según evidencias de acciones de seguimiento.	-No aplica para este periodo.
4	Asistir y participar en las reuniones definidas por la Secretaría Distrital de Salud -SDS y socialización al equipo operativo de la Subred de los temas tratados y sus acuerdos.	- Asistir a las reuniones definidas por la Secretaria de Salud y socializar la información con el equipo de la línea de medicamentos seguros.	-En el periodo evaluado no se realizó reunión con nivel central
5	Presentar propuestas de intervenciones integrales de la línea generada a partir del análisis de la vigilancia en salud ambiental realizada por cada una de las subredes, basadas en las problemáticas a impactar, priorización para la intervención de factores de riesgo, coberturas de la vigilancia, entre otros	-Presentar propuestas de intervenciones integrales de la línea de medicamentos seguros generada a partir del análisis de la vigilancia a establecimientos farmacéuticos minoristas de la Subred Sur E.S.E.	- Cronograma de fortalecimiento de capacidades a establecimientos farmacéuticos.
6	Planear, socializar y realizar seguimiento al plan de acción por línea de intervención: programación, seguimiento, asistencia técnica operativa y verificación concurrente (retrospectivo, simultáneo, telefónica) en el mes por cada líder, de acuerdo a las metodologías implementadas por la Subred.	-Realizar seguimiento concurrente retrospectivo a los funcionarios y/o colaboradores de la línea de medicamentos seguros	-Actas de seguimiento retrospectivo o simultáneo al equipo de la línea de medicamentos seguros.
7	Realizar alistamiento y verificación a través de seguimiento concurrente a los establecimientos donde confluyen las actuaciones de diferentes líneas de acción.	-Realizar alistamiento y verificación a través de seguimiento concurrente a los establecimientos donde confluyen las actuaciones de diferentes líneas de acción	-No aplica para este periodo.
8	Verificar y validar la Información consignada de manera mensual en los diferentes sistemas de información (Sivigila D.C., sus módulos, aplicativos y bases de datos.)	-Verificar y validar la información consignada de manera mensual en los diferentes sistemas de información (Sivigila D.C.) de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control realizadas durante el periodo.	-Acta de verificación de información consignada en el aplicativo Sivigila D.C. Acta de verificación de digitación de visitas realizadas a establecimientos con concepto Desfavorable.
9	Presentar los soportes de las actividades ejecutadas en vigilancia sanitaria por la subred en el marco del contrato PSPIC en los procesos de asistencia técnica, seguimiento y control programados por la Secretaría Distrital de Salud y equipo auditor.	-Disponibilidad y entrega de los soportes de las actividades ejecutadas en vigilancia sanitaria por la línea de medicamentos seguros en los procesos de asistencia técnica, seguimiento y control programados por la Secretaría Distrital de Salud y equipo auditor.	- Acta de seguimiento retrospectivo con equipo auditor. - Acta de Asistencia técnica a proceso de autorregulación.
10	Presentar la Información disponible para la generación de informes de las asistencias técnicas (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor).	-Disponibilidad y entrega de la información solicitada para la generación de informes de las asistencias técnicas (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor).	-No aplica para este periodo.
11	Preparar la información y participar en las unidades de análisis trimestrales convocadas por el equipo de Análisis de Condiciones de Salud y Calidad de Vida (ACSCV).	-Tener disponibilidad, preparar la información y participar en las unidades de análisis trimestral convocadas por el equipo de análisis de condiciones de salud y calidad de vida (ACSCV)	- No aplica para este periodo.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	Participar en acciones transversales de vigilancia en salud ambiental con los demás espacios y componentes de Salud Pública.	-Participar en acciones transversales de vigilancia en salud ambiental con los demás espacios y componentes de salud pública.	- Asistencia a jornada de vacunación PAI del 28/01/2023
13	Realizar auditoría interna y preauditoría de los soportes entregados por equipo operativo, incluyendo acciones de mejoramiento a los hallazgos identificados y socialización a la coordinación de vigilancia sanitaria de la subred, a fin de entregar informe de gestión de la línea de intervención a su cargo, verificando y haciendo seguimiento a la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA D.C.	-Se realiza auditoría interna y preauditoría de los soportes entregados por el equipo operativo, incluyendo acciones de mejoramiento a los hallazgos identificados y socialización a la coordinación de vigilancia sanitaria de la subred, a fin de entregar informes de gestión de la línea de medicamentos seguros, verificando y haciendo seguimiento a la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA D.C.	- Acta de verificación de información ingresada en el aplicativo SIVIGILA D.C.
14	Entrega de Informes, trimestral, semestral y anual según sean requeridos por la coordinación de Vigilancia de la Salud Ambiental, de las asistencias técnicas (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor), así mismo entrega mensual de la Matriz de Seguimiento consolidada y avalada por la SDS.	-Entrega de informes trimestral, semestral y anual, según sean requeridos por la coordinación de vigilancia de la salud ambiental, de las asistencias técnicas (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor), así mismo, entrega mensual de la matriz de seguimiento consolidada y avalada por la SDS.	- Envío de Boletín 2022 a la coordinación vigilancia sanitaria.
15	Remitir las actas que den lugar a procesos sancionatorios de investigación administrativa, a la SDS, Alcaldías Locales y Policía.	-Remitir las actas que den lugar a procesos sancionatorios de investigación administrativa a la SDS, policía y alcaldías	-Acta de verificación de establecimientos con concepto desfavorable.
16	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 envío de respuesta de solicitudes y quejas que llegan al componente y que son competencia de la línea de medicamentos seguros.	-Envío de respuestas por correo electrónico.
17	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.	-Formular y ejecutar 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.	-Acta de preauditoría.
18	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	-Asistencia o participación de actividades asignadas como disponibilidad en caso de requerirse	-Asistencia a jornada de vacunación PAI del 28/01/2023
19	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Adherirse al proceso de gestión documental en la organización y custodia de los documentos generados en la línea de medicamentos seguros.	-Entrega de carpetas por localidad identificadas correctamente para entregar a gestión documental.
20	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Realizar acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC	-Asistencia a jornada de vacunación PAI 28/01/2023

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2023	ENERO	2023	01	18	64855220		\$ 4311296	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	OLD FONDO MUTUAL DE PENSIONES	\$ 1724518	\$ 275923	\$ 276000
Salud					SURA		\$ 215565	\$ 490100
ARL				3	SURA		\$ 42009	\$ 42100
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 500490	\$ 808200
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488423449013	


 GLORIA STELLA GONZALEZ JIMENEZ
 52500170


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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	52500170	GLORIA STELLA GONZALEZ JIMENEZ		CALLE 54 A SUR 37A - 11 INT. 8 APTO 602	7408773	saludggonzalez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚMCA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS I
2023-01	2023-01	I	18/01/2023	64655220	UPC I
					TOTAL A PAGAR
					\$808.200

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	215.600	274.500		0		0	0	0	0	490.100	2

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	MT	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
230901	Old Mutual	800283055-2	276.000	0	0	0	0	0	0	0	276.000	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	889903790-5	42.100				42.100	0	0	42.100			421	42.100	

										421	42.100	
TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
TOTALES PARAFISCALES												

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	490.100	490.100
Pensión	1	276.000	276.000
Riesgos Laborales	1	42.100	42.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	808.200	808.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52500170	GLORIA STELLA GONZALEZ JIMENEZ	CALLE 54 A SUR 37A - 11 INT. 8 APTO 602	7408773	saludggonzalez@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 (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS UPC
2023-01	2023-01	I	18/01/2023	64855220	1 1
					TOTAL A PAGAR
					\$808.200

DETALLE POR COTIZANTE																																
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN MOVESADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52500170	GONZALEZ JIMENEZ GLORIA STELLA	53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.724.519	215.600	1443	1.724.519	3	42.100	0	0	0	0	0	0	0	
2	CC	51655941	JIMENEZ ABREO ASCENETH	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS010	0	274.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO

5 Documentos del contrato

Ejecución del Contrato

6 Información presupuestal

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos7 **Ejecución del Contrato****Plan de Pagos**

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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

Todos los documentos

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA MAYO N CTO 5556-2022 .pdf	CUENTA MAYO N CTO 5556-2022 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO N CTO 5556-2022.pdf	CUENTA JUNIO N CTO 5556-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO N CTO 5556-2022.pdf	CUENTA JULIO N CTO 5556-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO N CTO 5556-2022.pdf	CUENTA AGOSTO N CTO 5556-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE N CTO 5556-2022.pdf (Archivado)	CUENTA SEPTIEMBRE N CTO 5556-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE N CTO 5556-2022..pdf	CUENTA SEPTIEMBRE N CTO 5556-2022..pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE N CTO 5556 - 2022 .pdf	CUENTA OCTUBRE N CTO 5556 - 2022 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5556-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5556-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE CTO No 5556 - 2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO No 5556 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<	Evaluación de la Entidad Estatal	>
---	----------------------------------	---

Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur-E.S.E.

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y MORBILIDAD
SENTIDA

ENCUESTA DE PERFIL
SOCIODEMOGRÁFICO Y
MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y MORBILIDAD SENTIDA