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	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
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
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 4886080	3848
13	2023-01-01	2023-01-31	13	$ 4886080	3848
14	2023-01-01	2023-01-31	14	$ 4886080	3848
15	2023-01-01	2023-03-26	15	$ 9120683	341

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
10	DICIEMBRE	$ 4886080
11	ENERO	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9487534	$ 75132431	$ 56239588	$ 18892843

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Slasur - 2023

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 SIVISTRA de las 4 Subredes del mes de Enero 2023. - Avance en la actualización de la caracterización del perfil epidemiológico de los trabajadores que emplean sustancias químicas causantes de enfermedades crónicas y cáncer ocupacional en la ciudad de Bogotá a Diciembre 2022.	-Bases depuradas y correos electrónicos - Documento avance.
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.	-Participación en el seguimiento en campo a equipos SIVISTRA de la Subred Sur y Norte. - Reunión con referencia distrital del equipo SIVISTRA y línea de Seguridad Química. - Participación en reunión distrital del equipo SIVISTRA de asistencia técnica en riesgos laborales - Propuesta instrumento de caracterización del sector formal y asistencia a una empresa inscrita.	-Actas de reunión -Archivo avance preliminar propuesta de instrumento para caracterización del sector formal.
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 actualización de la caracterización de sustancias químicas empleadas en el distrito capital , revisión información DIAN	-Archivo Excel 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 de artículo de socialización de las acciones de la exposición laboral a sustancias químicas sector informal. -Reunión con referencia distrital del equipo SIVISTRA y Seguridad Química - Avance revisión y actualización de infografías a Diciembre 2022.	-Archivo Word preliminar . -Acta de reunión - Documentos preliminares infografías
5	5. Actualización y ajuste del protocolo para la evaluación de la exposición a sustancias químicas en la población de Bogotá D.C	-Avance ajustes a anexos del protocolo. - Reunión con nivel central de presentación de avances.	-Anexos al protocolo preliminares. - Acta de reunión
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 ciencia de datos con nivel central	-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 indicadores semestrales I 2023 y ajustes al análisis de históricos. - Reunión con nivel central de socialización de indicadores.	-Archivo Excel preliminar. -Acta de reunión
8	8. Cumplir con la disponobilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se cumple con la disponibilidad asignada	-Cronograma Febrero
9	9. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Reuniones de seguimiento a productos generados y verificación 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 y acciones administrativas	-Cronograma febrero 2023 - Documentos e informes solicitados.

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	65680781			
2023	ENERO	2023	02	20				
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	$ 318100
Salud					COMPENSAR		$ 244304	$ 248500
ARL				3	SURA		$ 47610	$ 48500
Caja de Compensación				NO		Total	$ 567215	$ 615100

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	TELEFONO	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.	BOGOTA, 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
2023-01	2023-01	I	20/02/2023	65680781	TOTAL A PAGAR	
					$654.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias 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	12	3.500	0	248.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	313.600	0	0	0	0	12	4.500	0	318.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	47.800				47.800	12	700	48.500			478	48.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	39.200	12	600	39.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	248.500
Pensión	1	313.600	318.100
Riesgos Laborales	1	47.800	48.500
CCF	1	39.200	39.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	645.600	654.900

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.	BOGOTA, D.C.		NO

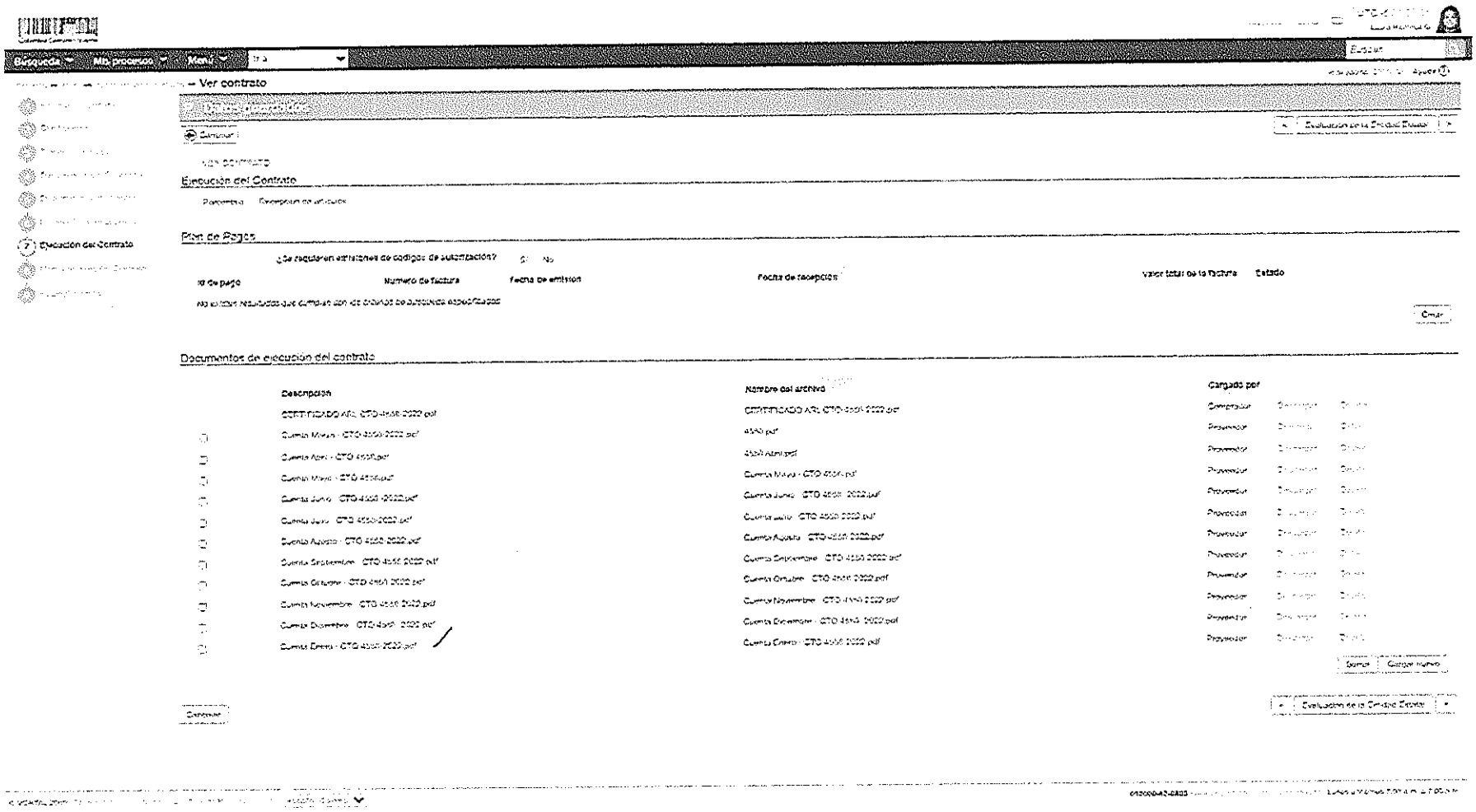
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	20/02/2023	65680781	$654.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero sin permiso	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COFESOCIAL	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	50	0		N																	230301	1.000.000	313.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	245.000	14-11	1.000.000	I	47.800	CCF24	1.000.000	39.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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



Búsqueda | Mis procesos | Menú

Ver contrato

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se registraron estrategias de código de subcontratación? 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 establecidos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
	CERTIFICADO ARL OTO-4458-2022.pdf	CERTIFICADO ARL OTO-4458-2022.pdf	Contratista
	Cuenta Marzo - OTO-4458-2022.pdf	4458.pdf	Proveedor
	Cuenta Abril - OTO-4458.pdf	4458 Abril.pdf	Proveedor
	Cuenta Mayo - OTO-4458.pdf	Cuenta Mayo - OTO-4458.pdf	Proveedor
	Cuenta Junio - OTO-4458-2022.pdf	Cuenta Junio - OTO-4458-2022.pdf	Proveedor
	Cuenta Julio - OTO-4458-2022.pdf	Cuenta Julio - OTO-4458-2022.pdf	Proveedor
	Cuenta Agosto - OTO-4458-2022.pdf	Cuenta Agosto - OTO-4458-2022.pdf	Proveedor
	Cuenta Septiembre - OTO-4458-2022.pdf	Cuenta Septiembre - OTO-4458-2022.pdf	Proveedor
	Cuenta Octubre - OTO-4458-2022.pdf	Cuenta Octubre - OTO-4458-2022.pdf	Proveedor
	Cuenta Noviembre - OTO-4458-2022.pdf	Cuenta Noviembre - OTO-4458-2022.pdf	Proveedor
	Cuenta Diciembre - OTO-4458-2022.pdf	Cuenta Diciembre - OTO-4458-2022.pdf	Proveedor
	Cuenta Enero - OTO-4458-2022.pdf	Cuenta Enero - OTO-4458-2022.pdf	Proveedor

Borrar | Cargar nuevo

Evaluación de la Cadena Externa