| 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:** | 2023-02-01 | **Hasta:** | 2023-02-28 | |
| **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 |
| 7 | 2022-12-01 | 2023-01-31 | 7 | $ 4886080 | 3724 |
| 8 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 8 | $ 4886080 | 3848 |
| 9 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 9 | $ 4886080 | 3848 |
| 10 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 10 | $ 4886080 | 3848 |
| 11 | 2023-01-01 | 2023-03-26 | 11 | $ 9120683 | 341 |

| 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 |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 4886080 |
| 8 | DICIEMBRE | $ 4886080 |
| 9 | ENERO | $ 4886080 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 8064404 | $ 62630371 | $ 43737528 | $ 18892843 |

| | 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. | -Diligenciamiento de matriz de cumplimiento y matriz de indicadores y demás información solicitada por Secretaria de Salud | -Drive donde se evidencia el diligenciamiento de los datos allí encontrados |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 informe de temática Aire | -Envío de avance informe 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. | -Envío de Boletín Usme y Tunjuelito vía mail | -Envío de Boletín vía correo a la líder de la línea |
| 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 temática Aire | -Envío de avance informe de aire |
| 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. | -Verificación de metas de las encuestas | -Drive en donde se hace verificación 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. | -Revisión de manzanas aleatorizadas | -Drive de revisión de manzanas aleatorizadas según lineamiento |
| 8 | 8. Validar la información digitada al entorno en la implementación de la vigilancia en las temáticas de la línea. | --Revisión de encuestas digitadas Acta | --Revisión 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. | ----Retroalimentación cronograma mes de Febrero y proyección del mes de marzo 2023 | -Drive Retroalimentación cronograma mes de febrero y proyección del mes de marzo 2023 |
| 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 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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. | --no aplica para este periodo | --no aplica para este periodo |
| 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 Gestión 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 | 64880658 | | |
| 2023 | ENERO | 2023 | 02 | 10 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTA PESOS | | |

| 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 | $ 313600 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 244304 | $ 245000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 47610 | $ 47900 |
| Caja de Compensación | SI | COMPENSAR | Total | $ 567215 | $ 606500 |

## 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 - 2023*

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 | 53155830 | YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY | KRA 70 # 22 - 75 INT 23 APTO 104 | 6018256438 | YAGUILARC@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 | |
| 2023-01 | 2023-01 | I | 10/02/2023 | 64880658 | $645.700 | |

## 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 | 244.400 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 800 | 0 | 245.000 | 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 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 312.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 800 | 0 | 313.600 | 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 | 860003790-5 | 47.700 | | | | 47.700 | 2 | 200 | 47.900 | | | 477 | 47.900 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 39.100 | 2 | 100 | 39.200 | 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 | 244.400 | 245.000 |
| Pensión | 1 | 312.800 | 313.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 47.700 | 47.900 |
| CCF | 1 | 39.100 | 39.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 644.000 | 645.700 |

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 | 53155830 | YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY | KRA 70 # 22 - 75 INT 23 APTO 104 | 6016258438 | YAGUILARC@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 | |
| 2023-01 | 2023-01 | I | 10/02/2023 | 64880658 | $845.700 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiz. exterior | Extranjero | IVM | FET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | COTIZACIÓN | Cód. AFP | IDC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IDC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IDC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IDC CCF | Aporte CCF | IDC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 53155830 | AGUILAR CHARRY YVONNE ALEJANDRA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.954.432 | 312.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.954.432 | 244.400 | 14-11 | 1.954.432 | 3 | 47.700 | CCF24 | 1.954.432 | 39.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

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

Datos guardados

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?** Si 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 MAYO 2022 CTO 5469-2022.pdf | CUENTA MAYO 2022 CTO 5469-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO 2022 CTO 5469-2022.pdf | CUENTA JUNIO 2022 CTO 5469-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO 2022 CTO 5469-2022.pdf | CUENTA JULIO 2022 CTO 5469-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO CTO 5469 2022.pdf | CUENTA AGOSTO CTO 5469 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5469 2022.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5469 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 5469-2022.pdf | CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 5469-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 5469-2022.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 5469-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 5469-2022.pdf | CUENTA DICIEMBRE 2022 CTO 5469-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ENERO 2023 CTO 5469-2022.pdf | CUENTA DE COBRO ENERO 2023 CTO 5469-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >