Verificado

| 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:** | 2023-03-01 | **Hasta:** | 2023-03-26 | |
| **Nombre del Contratista:** | YOLIMA REAL ANZOLA | | **Número de Documento:** | 52235789 | |
| **Correo Electrónico:** | yolimareal.123@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3184248293 | |
| **Nombre del Supervisor:** | EDUARDO CASTILLO CASTILLO | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5563-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 1291 |
| **Perfil:** | TECNOLOGO 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 |
|---|---|---|---|---|
| K31P1 | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $2111165 | 96% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2111165** | **DOS MILLONES CIENTOONCE MIL CIENTOSESENTA Y CINCOPESOS** | | |

## 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 | $ 735305 | 1738 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 2 | $ 2443110 | 1823 |
| 3 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 3 | $ 3094606 | 2215 |
| 4 | 2022-09-08 | 2022-09-30 | 4 | $ 1791614 | 2481 |
| 5 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 5 | $ 2443110 | 2928 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 6 | $ 2443110 | 3332 |
| 7 | 2022-12-01 | 2023-01-31 | 7 | $ 2443110 | 3724 |
| 8 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 8 | $ 2443110 | 3848 |
| 9 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 9 | $ 2443110 | 3848 |
| 10 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 10 | $ 2443110 | 3848 |
| 11 | 2023-01-01 | 2023-03-26 | 11 | $ 4560472 | 341 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 2371952 |
| 2 | JUNIO | $ 2395671 |
| 3 | JULIO | $ 2443110 |
| 4 | AGOSTO | $ 2443110 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 2443110 |
| 6 | OCTUBRE | $ 2443110 |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 2443110 |
| 8 | DICIEMBRE | $ 2443110 |
| 9 | ENERO | $ 2443110 |
| 10 | FEBRERO | $ 2443110 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4032318 | $ 31316085 | $ 24312503 | $ 7003582 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envió de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de técnico y/o tecnólogo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el convenio vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la Coordinación de Vigilancia de la Salud Ambiental | Se ejecutaron desde la línea de alimentos sanos y seguros para la localidad de Usme 3 panaderías y/o cafeterías, 2 operativos de alimentos y localidad Tunjuelito 19 expendios minoristas, 10 expendios de bebidas alcohólicas, 4 panaderías y/o cafeterías, 6 operativos de alimentos de acuerdo con los lineamientos y formatos de la Secretaría Distrital de Salud | Actas de IVC las intervenciones ejecutadas 19 visitas realizadas a expendios minoristas, 10 visitas realizadas a expendios de bebidas alcohólicas, 7 preparaciones, 8 operativos de alimentos. |
| 2 | 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 | -Entrega de soportes físicos, actas de ivc y actas de reunión de acuerdo a la línea de intervención, productos presentados con atributos de calidad, oportunidad y veracidad | Actas de ivc, listados de reunión, cronogramas de actividades |
| 3 | 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. | Realizar retroalimentación del cronograma del mes de marzo y proyección de actividades del mes de abril, actualización en las plataformas y formularios digitales. | Se realiza entrega de proyección de cronograma para el mes de abril y se lleva al día el cronograma del mes de marzo. |
| 4 | 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 da respuesta oportuna de acuerdo a quejas, peticiones y solicitudes de levantamientos de medidas sanitarias. | Actas de inspección realizadas de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Secretaría Distrital de Salud |
| 5 | 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. | Asistir a reuniones, socializaciones de seguimientos por parte del líder operativo y la Secretaría Distrital de Salud | Listado de asistencia de reuniones y capacitaciones |
| 6 | Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. | Disponibilidad y asistencia en programación de actividades PIC y de apoyo a operativos con otras entidades | Mes de marzo no se desarrollaron actividades en conjunto con otras entidades. |
| 7 | Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados | Ejecutar actividades administrativas y de gestión documental del componente | Actas de reunión y listados de asistencia |
| 8 | Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC. | Asistir a las capacitaciones y reuniones de los convenios y de la Secretaría Distrital de Salud | Listados de asistencia, drive y plataformas de capacitación |

## 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 | $ 2443110 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 65738545 | | |
| 2023 | FEBRERO | 2023 | 03 | 22 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 977244 | $ 156359 | $ 185600 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 122156 | $ 145000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 23806 | $ 28300 |
| Caja de Compensación | SI | COMPENSAR | Total | $ 283616 | $ 358900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DE BOGOTÁ | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 18557454 |
|---|---|---|---|---|---|

Yolima Real Anzola

YOLIMA REAL ANZOLA
52235789

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 | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52235769 | YOLIMA REAL ANZOLA | | CALLE 55 A 69 A SUR 16 | 7535155 | YOLIMAREAL.123@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 | |
| 2023-02 | 2023-02 | 1 | 22/03/2023 | 65738545 | $382.100 | |

## 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 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 145.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | 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 | 800803750-5 | 28.300 | | | | 28.300 | 0 | 0 | 28.300 | | | 283 | 28.300 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 23.200 | 0 | 0 | 23.200 | 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 | 145.000 | 145.000 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 185.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 28.300 | 28.300 |
| CCF | 1 | 23.200 | 23.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 382.100 | 382.100 |

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 | 52235789 | YOLIMA REAL ANZOLA | | CALLE 55 A 69 A SUR 16 | 7535155 | YOLIMAREAL.123@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | 1 - Independiente | | | BOGOTA 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 | |
| 2023-02 | 2023-02 | 1 | 22/03/2023 | 65738545 | $382.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Categoría | Subtipo | Extranjero | Colom. Exterior | Extranjero | IBC | VSP | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cod. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 52235789 | REAL ANZOLA YOLIMA | 59 | D | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 238301 | 1.160.000 | 145.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.160.000 | 145.600 | 14-11 | 1.160.000 | 3 | 28.300 | CCF24 | 1.160.000 | 23.200 | 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

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?** 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 especificados.*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 8376 CUENTA DE COBRO MAYO YOLIMA REAL.pdf (Archivado) | 8376 CUENTA DE COBRO MAYO YOLIMA REAL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 8376 CUENTA DE COBRO ABRIL YOLIMA REAL.pdf | 8376 CUENTA DE COBRO ABRIL YOLIMA REAL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA DE COBRO MAYO YOLIMA REAL.pdf (Archivado) | CUENTA DE COBRO MAYO YOLIMA REAL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO CTO 5563-2022.pdf | CUENTA MAYO CTO 5563-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO CTO 5563-2022.pdf | CUENTA JUNIO CTO 5563-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO 5563-2022.pdf | CUENTA JULIO CTO 5563-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta agosto CTO 5563-2022.pdf | Cuenta agosto CTO 5563-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5563-2022.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5563-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE CTO 5563-2022.pdf.pdf | CUENTA OCTUBRE CTO 5563-2022.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5563-2022.pdf | CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5563-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DICIEMBRE CTO No 5563 -2022.pdf | CUENTA DICIEMBRE CTO No 5563 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO 2023 No 5563-2022.pdf | CUENTA ENERO 2023 No 5563-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO 2023 No 5563-2022.pdf | CUENTA FEBRERO 2023 No 5563-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >