| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2023-04-01 | **Hasta:** | 2023-04-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ | | **Número de Documento:** | 1022371531 | |
| **Correo Electrónico:** | laxramirez91@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3046792971 | |
| **Nombre del Supervisor:** | EDUARDO CASTILLO CASTILLO | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 532-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 1026 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 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 | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.3.1.P4 | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 31792 | $5843288 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5843288** | CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2023-03-30 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-05-31 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 12660427 | $ 12660427 | $ 0 | $ 12660427 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. realizar el direccionamiento tecnico de la linea de intervencion correspondiente, en el marco de los lineamientos definidos para la vigilancia de la salud ambiental del plan de salud publica de intervenciones colectivas - pspic. | -Se realizó el proceso de inducción y direccionamiento técnico, evaluación de acuerdo con los lineamientos dados por la Secretaria Distrital de Salud | -Acta de Reunión con el equipo de la Linea de seguridad química |
| 2 | 2 realizar evaluacion mensual de las capacidades tecnicas, con el objetivo de definir necesidades de re induccion de los equipos operativos. | -Pre y Post de lineamientos para el nuevo convenio | -Acta de reunión con analisis de pre y post |
| 3 | 3. realizar planes de mejoramiento documentados e implementados, de conformidad con los hallazgos evidenciados en las acciones de seguimiento y evaluacion de los equipos operativos. | -No se cuenta con soporte, actividad no programada | -No se cuenta con soporte, actividad no programada |
| 4 | 4. asistir y participar en las reuniones definidas por la secretaria distrital de salud - sds y socializacion al equipo operativo de la subred de los temas tratados y sus acuerdos. | -Asistencia a Comité de Salud Ambiental por parte de la SDS | -Acta de reunión |
| 5 | 5 presentar propuestas de intervenciones integrales de la linea generada a partir del analisis de la vigilancia en salud ambiental realizada por cada una de las subredes, basadas en las problematicas a impactar, priorizacion para la intervencion de factores de riesgo, coberturas de la vigilancia, entre otros. | -No se realizo propuestas en el periodo | -No se cuenta con soporte, actividad no programada. |
| 6 | 6. planear, socializar y realizar seguimiento al plan de accion por linea de intervencion: programacion, seguimiento, asistencia tecnica operativa y verificacion concurrente (retrospectivo, simultaneo, telefonica) en el mes por cada lider, de acuerdo a las metodologias implementadas por la subred. | -Seguimiento en campo de las actividades realizadas por el talento humano donde se evidencian los hallazgos en cada una de las actividades realizadas, las cuales a su vez permiten adoptar los correctivos a fin de mejorar la calidad del trabajo | -Actas de seguimiento en campo |
| 7 | 7. realizar alistamiento y verificacion a traves de seguimiento concurrente a los establecimientos donde confluyen las actuaciones de diferentes lineas de accion | -Seguimiento en campo de las actividades realizadas por el talento humano | -Actas de seguimiento y socialización |
| 8 | 8. verificar y validar la información consignada de manera mensual en los diferentes sistemas de información (sivigila d.c., sus modulos, aplicativos y bases de datos.). | -Verificación del 10% de las actividades de IVC realizadas en el periodo. Revisión de soportes físicos y digitación. | -Actas de revisión de soportes en SIVIGILA |
| 9 | 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 tecnica, seguimiento y control programados por la secretaria distrital de salud y equipo auditor. | -Acompañamiento al equipo auditor a seguimiento en campo de actividades realizadas | -Acta de seguimiento |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 10 | 10. presentar la información disponible para la generación de informes de las asistencias técnicas (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor). | -No se realizo actividad en el periodo | -No se cuenta con soporte, actividad no programada. |
| 11 | 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 (ASIS) | -No se realizó actividad en el periodo | -No se cuenta con soporte, actividad no programada |
| 12 | 12. participar en acciones transversales de vigilancia en salud ambiental con los demás espacios y componentes de salud pública | -Reunion con los profesionales de autoregulacion para la programacion y seguimiento la estrategia. | -Acta de reunión |
| 13 | 13. realizar auditoria interna y preauditoria 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 impresada en el aplicativo sivigila 4.0 | -Fue auditoria a los soportes entregados por el talento humano | -Actas de preauditoria y seguimiento |
| 14 | 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 solicitados. | -Matriz consolidada. |
| 15 | 15. remitir las actas que den lugar a procesos sancionatorios de investigación administrativa, a la sds, alcaldías locales y policía | -Radicacion de soportes con conceptos favorables, medidas sanitarias y levantamiento | -Radicacion en el libro de radicados y medidas |
| 16 | 16. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancias en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a) | -Direccionamiento y respuesta de quejas y solicitudes de visita de la linea | - Asignación de profesional y respuestas |
| 17 | 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. | -Socializacion de acciones preventivas y correctivas al equipo operativo | -Acta de reunión |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 18 | 18. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | -Se cumple con la disponibilidad asignada | -Cronograma mes Abril |
| 19 | 19. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados | -Las actas se mantienen organizadas en carpetas mientras son auditadas por el equipo de seguimiento para luego ser entregadas al archivo cumpliendo con la gestión documental | -Actas organizadas en carpetas para su posterior entrega al archivo |
| 20 | 20. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic | --En este periodo no se programaron acciones adicionales por parte de la institución o del PIC | -No se cuenta con soporte, actividad no programada |

| 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 | $ 4628353 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | 67256729 | | |
| 2023 | MARZO | 2023 | 04 | 24 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRESPESOS | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | NO | | POR ELNIR | $ 1891341 | $ 296215 | $ [illegible] |
| Salud | | | | | COMPENSAR | | $ 231438 | $ [illegible] |
| ARL | | | 3 | | SURA | | $ 45099 | $ [illegible] |
| Caja de Compensacion | | | NO | | | Total | $ 537297 | $ [illegible] |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 38836n2935 |

LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ
1022371531

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

compensar miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ | **NIT:** | 1022371531 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Período liquidación Pensiones:** | marzo 2023 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Período liquidación Salud:** | marzo 2023 |
| **Número de Radicación:** | 67256729 | **Total a pagar:** | $725,400 |
| **Fecha de vencimiento:** | 22/04/2023 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 24/04/2023 | **Número de Administradoras:** | 4 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar CI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | **Número Autorización:** | 2039113063 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 860900790 | ARL SURA | 1 | | $0 | $53,700 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0 | $352,300 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0 | $44,100 |
| EPS005 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | $0 | $275,300 |
| | | | | | | $725,400 |

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 67256729, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el período de pago extemporáneo.

compensar miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

Se certifica que **LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ**, identificada con **CC** número **1022371531**, aportó por el empleado **LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ**, identificado(a) con **CC** número **1022371531** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **67256729** para el periodo de salud **2023-03** y pensiones **2023-03** de la siguiente forma.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Riesgos Laborales | 14-11 | ARL SURA | 830039276 | 59 | 0 | | | 0 | 30 | $2.175.000 | 0,02436 | | $52.950 | $0 | | $0 | Marzo - 2023 | 67256729 | 24434205 | N |
| Caja | CCF24 | Compensar Caja de Compensación Fam | 860066942 | 55 | 0 | | | 0 | 30 | $2.175.000 | 0,02000 | | $43.500 | $0 | | $0 | Marzo - 2023 | 67256729 | 24434205 | N |
| Salud | EPS037 | Compensar EPS | 860066942 | 50 | 0 | | | 0 | 30 | $2.175.000 | 0,13000 | | $281.900 | $0 | | $0 | Marzo - 2023 | 67256729 | 24434205 | N |
| Pensiones | 230301 | Proveer | 800224808 | 99 | 0 | | | 0 | 30 | $2.175.000 | 0,16000 | | $348.000 | $0 | | $0 | Marzo - 2023 | 67256729 | 24434205 | N |



Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

| Nº de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la Factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre de archivo | Cargado por |
|---|---|---|