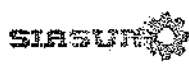
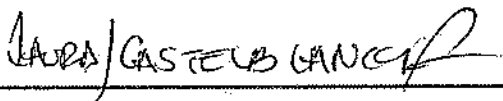


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Período Certificar:	a	Desde:	2023-04-01	Hasta:	2023-04-30		
Nombre Contratista:	del	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS		Número de Documento:	1032372757		
Correo Electrónico:	lajulieta1010@gmail.com			Número Telefónico:	3163389915		
Nombre Supervisor:	del	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO (INGENIERO QUIMICO ESPECIALIZACION)	2 CON	Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4899-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Porcentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	\$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3998136	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	Fecha de Terminación del Contrato Inicial				2023-05-31	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 8662485	\$ 8662485		\$ 0			\$ 8662485	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. registrar correctamente la informacion requerida en el aplicativo sivigila d.c. (modulo vigilancia de la salud ambiental) acorde a la asignacion de tareas adelantada por el referente de vigilancia de la salud ambiental de la subred;	"Se ejecuto las acciones con criterios de calidad en el proceso de digitación, verificación, validación y entrega oportuna de la información para el aplicativo SIVIGILA DC para la factura del mes de marzo y abril de 2023 con la totalidad de información de acciones ejecutadas en este mes. Se realizo proceso de verificación del ingreso de las actas de IVC de abril de 2023, se digito informe del mes de marzo de 2023 de medicamentos de control especial de las droguerías de la Sub Red con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS. Acompañamiento al proceso de digitación de las diferentes líneas de IVC, medidas sanitarias, operativos con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS."	- "Elaboración de factura mes de marzo de 2023 fecha de entrega 4 de abril de 2023. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información digitada actas abril de 2023. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información, censo, mce, medidas, operativos."
2	2. dar soporte tecnico para el referente de vigilancia de la salud ambiental en la administracion de la informacion y generar los reportes de informacion requeridos y que contribuyan en los analisis de indicadores, generacion de los informes semestrales y respuesta de requerimientos recepcionados por la subred, dirigir y dar linea tecnica al equipo de digitadores a cargo.	"Se realizo el acompañamiento a las diferentes actividades solicitadas por el referente del Componente Vigilancia en Salud Ambiental. Acompañamiento a la revisión y consolidación de la factura del mes de marzo y abril de 2023, donde debe coincidir la digitación con el informe de gestión de SIVIGILA y demás tareas que se sean asignadas. Consolidación y entrega de censo de última visita por localidad y línea de intervención a los lideres operativos. Elaboración del cronograma del componente para el cargue de información por parte del talento humano."	"Se apoyo con el procesos de consolidación de bases, depuración de base de última visita, se envió a los lideres operativos. Se apoyo con la consolidación de reprogramación y redistribución de actividades del mes de abril, cargue de la información en el aplicativo SIVIGILADC. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información, censo, mce, medidas, operativos."
3	3. asistir a las convocatorias y reunion mensual distrital comite sisvea citadas por la secretaria distrital de salud (sds), para adelantar labores de depuracion o aclarar inquietudes de registros ingresados, reportando a la sds las no conformidades a traves del modulo de asistencia tecnica debiendo realizar el seguimiento para el cierre de la asistencia cuando se haya resuelto	Se asistió a las reuniones convocadas.	Acta de reunión lideres operativos, acta de reunión componente VSA, acta de entrega de metas a digitadores, acta de reunión equipo SISVEA
4	4. atender los seguimientos adelantados por funcionarios de la sds, firma interventora, equipo de seguimiento del pic o cuando se requiera la verificacion de la informacion consignada en el soporte físico vs lo consignado en los aplicativos	"Se atendió lo requerimientos presentados. Se realizo la revisión de los lineamientos para la actualización del sistema aplicativo WEB SIVIGILA para la digitación de la información de visitas y factura. Se socializo con el equipo Sisvea conceptos emitidos desde la Secretaria Distrital de Salud."	Acta de reunión con Secretaria de Salud Técnicos SISVEA.
5	5. 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.	"Se realizo la verificación de la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA para el mes de abril de 2023. Envío de asistencias técnicas y seguimiento a estas. Corrección de inconsistencias identificadas dentro de la Subred, mes de revisión marzo de 2023."	"Entrega de factura de marzo de 2023, actas de reunión, acta de seguimiento. Actas de revisión de las diferentes consultas generadas desde el aplicativo SIVIGILADC, revisión, validación y corrección de la información que se detecta con hallazgos."

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	Se plantea en el drive de cronogramas los archivos para que el 100% del talento humano del componente de VSA realice la proyección del cronograma del mes de mayo 2022, se hace acompañamiento para que no presente inconvenientes la retroalimentación de los cronogramas del mes de abril 2023, se programó cronograma de actividades para el mes de mayo de 2023 y se retroalimentó el cronograma de abril de 2023.	Archivos compartidos en los drive de los correos personales de cada una de las personas que hacen parte del componente VSA "cronograma abril y cronograma mayo 2023", retroalimentación de cronograma de abril de 2023, programación de actividades para mayo de 2023. -
7	7. 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.	Se realizó la planeación para dar cumplimiento del 100% de la digitación, verificación y validación de las actas del mes de abril de 2023 con el equipo SISVEA	100% del ingreso de la información programada, consultas e informe de gestión aplicativo SIVIGILADC.
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Se cumplió con las acciones propuestas para el mes de abril de 2023.	Se dio cumplimiento con la entrega de la factura, revisión de desfavorables, medidas sanitarias, actas de riesgos químico, operativos de las diferentes líneas de intervención con la asignación y acompañamiento del equipo SISVEA.
9	9. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se realizó la gestión documental del proceso SISVEA.	Se archiva la información generada en el proceso Sisvea de septiembre, octubre y noviembre 2022.
10	10. las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	Se ejecutaron las demás acciones que se requirieron de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Se ejecutaron las demás acciones programadas desde la referencia del Componente de Vigilancia en Salud Ambiental.

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	67231727				
2023	MARZO	2023	04	21					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS VEINTICUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1441490	\$ 230638	\$ 265700
Salud						COMPENSAR		\$ 180186	\$ 207600
ARL					3	SURA		\$ 35115	\$ 40600
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	Total	\$ 418349	\$ 513900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870235688		



LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS
 1032372757



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

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	102372757	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS	KR 198 62A 23 SUR	7650880	lajulieta1010@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD		TOTAL A PAGAR
				EMPLADOS	UPC	
				1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2025-03	2023-03	I	18/04/2023	87121649		\$475,000

TOTAL POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Valor Mora Contratación		
EPS008	Compensar EPS	890669342-7	180.200	0		0		0	0	0	180.200	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solicitaridad	Aportes FSP - Subsidialidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	860224008-8	230,700	0	0	0	0	0	0		230,700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	N.º Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA	890903750-5	35,200				35,200	0	0	35,200		352	35,200	1

TOYALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compañee Caja	860086642-7	28.900	0	0	28.900	1

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, IMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	180,200	180,200
Pensión	1	230,700	230,700
Riesgos Laborales	1	35,200	35,200
CCF	1	28,900	28,900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	475,000	475,000

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1032372757	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS	KR 19B 62A 23 SUR	7650880	lajulietar1010@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAADO 1 UPC 0
PERIODO SALUD	2023-03	2023-03	18/04/2023	67121549	TOTAL A PAGAR \$475.000

ETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN				RIESGOS LABORALES			CCF				PARTEICIALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	NOVEDADES										Cotización	Volumen Abonante e Afiliado	Fondo personal de subsidio y solidaridad	Cotización	Volumen	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización	Cotización

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032372757	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMÍOS	KR 195 62A 23 SUR	7650890	lajulieta1010@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN UNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOSUPC TOTAL A PAGAR
57-12/549	18/01/2023				
PERIODO SALUD	2023-03	N	21/04/2023	6723/1727	
2023-01					572.266

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					
EPS003	Compensar EPS	8600669427	27.200	0		0		0	3	200	0	27.400	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidistia	Aporte FSP -	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	Nº Afiliados
2303011	POVORRIN	900234809-8	34.600	0	0	0	0	3	200	0	35.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicación Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor										
14-11	ARI SURIA	R9903790-5	5.300			5.300	3	100	5.400			53	5.400	1

TOTALES CAJAS

TOTALS CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	86065942-7	4,300	3	100	4,400	1

TOTALES PARAFISCALES*

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora
Salud	1	27.200
Pensión	1	34.800
Riesgos Laborales	1	5.300
CCF	1	4.300
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MIEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	4	71.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	103272757	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS		76503890	lajulietta171@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
67121549	18/04/2023			
PERIODO SALUD	PERIODO PUNOSMES			
2023-03	2023-03	N	21/04/2023	67231727
				TOTAL A PAGAR
				\$72.500

[illegible]

A vertical sequence of five geometric shapes: a triangle, a semi-circle, a triangle, a square, and a semi-circle.



