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:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	LORENA GONZALEZ LEON		**Número de Documento:**	1000728484	
Correo Electrónico:	LORE171030@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3213345329	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4988-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	14207	$2614088	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2614088**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 2249435	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2614008	2123
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MARZO	$ 355175
2	ABRIL	$ 2329948
3	MAYO	$ 2614088
4	JUNIO	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	$ 10527387	$ 7913299	$ 2614088

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. desarrollar acciones integrales o segun el perfil de promocion de la salud, prevencion de la enfermedad y gestion del riesgo, situacion o exposicion al riesgo; desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas (pic).	- Se da cumplimiento a el desarrollo de las acciones para la prevención de enfermedades y la exposición del riesgo	- Se da cumplimiento a el desarrollo de las acciones para la prevención de enfermedades y la exposición del riesgo, formatos en fisico
2	2. asistir a reuniones de seguimiento de las acciones realizadas con los referentes de secretaría distrital de salud (sds) e instituciones externas de acuerdo al plan de accion establecido, caracterizar las condiciones sociodemograficas, habitos y factores de riesgo en los niños escolares residentes en localidades priorizadas en la ciudad de bogota d.c..	-Se asiste a las reuniones programadas por la secretaria distrital de salud, al igual que la de equipo y instituciones externas para la socialización de factores de riesgo para la comunidad	- Actas en fisico, listado de asistencia en fisico
3	3. atender y dar respuesta oportuna a quejas individuales y colectivas de la linea de aire, ruido y radiacion electromagnetica (rem), canalizar a poblacion encuestada a institucion prestadora de servicios de salud (ips), con seguimiento o canalizacion de informacion a entidades competentes para realizar intervenciones que inciden en la calidad del aire, ruido o radiacion electromagnetica.	-Para el periodo de julio se realizo una queja en la localidad de Usme por olores ofensivos	-Acta en fisico
4	4, aplicar encuestas de caracterizacion de posibles factores de riesgo de enfermedades respiratorias por exposicion a contaminacion del aire; aplicacion de encuesta sobre efectos auditivos y/o extra auditivos asociados a ruido por inmision; aplicacion de encuesta sobre sintomas de salud no especificos y factores de riesgo asociados a la exposicion de radiaciones electromagneticas, debiendo diligenciar el formato de consentimiento informado.	-Se realiza 60 encuestas en el mes de Julio en la localidad ciudad bolivar divididas en las siguientes temáticas: - aire: menores de 5 años se realizaron 9 encuestas; menores de 5 a 14 años se realizaron 30 encuestas, -ruido: se realizaron 4 encuestas de ruido habitacional; se realizaron 17 encuestas de ruido adolescente	- 60 formatos en fisico de encuestas en el mes de Julio en la localidad ciudad bolivar divididas en las siguientes temáticas: - aire: menores de 5 años se realizaron 9 encuestas; menores de 5 a 14 años se realizaron 30 encuestas, - ruido: se realizaron 4 encuestas de ruido habitacional ; se realizaron 17 encuestas de ruido adolescente
5	5, realizar el seguimiento a la poblacion que cumpla con los criterios de seleccion para el proceso de diario de sintomas.	-se realiza el seguimiento respectivo para la selección de la población vulnerable y que cumpla los requerimientos para aplicar la encuesta	-60 formatos en fisicos de encuestas y 1 formato en fisico de una queja en usme

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. digitar informacion de la vigilancia epidemiologica, ambiental y sanitaria de las tematicas de la linea aire; ruido y radiacion electromagnetica en los aplicativos correspondientes (aplicativo siarr) segun lineamientos emitidos por sds. 6. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Se realiza retroalimentación de cronograma del mes de Julio y se realiza la proyección del cronograma de Agosto	- Se realiza retroalimentación de cronograma del mes de Julio y se realiza la proyección del cronograma de Agosto en medio magnético
7	7. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregandolas al lider operativo de las lineas de intervencion donde sea asignado(a).	--Para el periodo de julio se realizo una queja en la localidad de Usme por olores ofensivos	-Acta en fisico
8	8. 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 lider operativo	- para el periodo no fueron generadas acciones de mejoramiento	- para el periodo no fueron generadas acciones de mejoramiento
9	9. cumplir con la disponobilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- no aplica	- no aplica
10	10. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	- se realiza entrega semanal de los productos realizados de acuerdo al proceso de gestion documental debidamente organizado	- se realiza entrega semanal de los productos realizados de acuerdo al proceso de gestion documental debidamente organizado
11	11. las demas acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- para el periodo no fueron generadas acciones de apoyo que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	- para el periodo no fueron generadas acciones de apoyo que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.

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	$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1055658181		
2023	JUNIO	2023	07	21			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8100762585

Lorena Gonzalez León.

LORENA GONZALEZ LEON
1000728484

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-24, 04:07:48 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1055658181

Periodo Cotización: junio de 2023 | Periodo Servicio: junio de 2023 | Referencia pago (PIN): 8838945970

PAGADO 21/07/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA GONZALEZ LEON		
Documento	CC1000728484	**Dirección**	CR 100A #48 - 58
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213345329
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	DOR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000728484	LORENA GONZALEZ LEON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NI-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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? 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 MARZO CTO 7838-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO 7838-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 4988-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 4988-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4988-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4988-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4988-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 4988-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4988-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 4988-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >