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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ		**Número de Documento:**	1022371531	
Correo Electrónico:	lxramirezg9110@gmail.com		**Número Telefónico:**	3046792971	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5321-2023	**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
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	31757	$5843288	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 5663334	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5843316	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5843288	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5843288	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 5843288	3089

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 793925
2	ABRIL	$ 5843288
3	MAYO	$ 5843288
4	JUNIO	$ 5811531
5	JULIO	$ 5875045
6	AGOSTO	$ 5843288
7	SEPTIEMBRE	$ 5843288

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12660427	**$ 41696941**	**$ 35853653**	**$ 5843288**

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 direccionamiento técnico de acuerdo con los lineamientos dados por la Secretaría Distrital de Salud	-Acta de reunión de la línea 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.	-Seguimiento al diligenciamiento de instrumentos	-Actas de socialización del proceso
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 realizó actividad para el periodo	-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 técnica por parte de referencia distrital	-Acta de reunión y listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Plan de acción Línea de Seguridad Química, priorización y asignación de establecimientos a visitar en el periodo octubre 2023	-Acta de reunión
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	- No se realizó actividad para el periodo	-No se cuenta con soporte, actividad no programada.
8	8. verificar y validar la informacion consignada de manera mensual en los diferentes sistemas de informacion (sivigila d.c., sus modulos, aplicativos y bases de datos.).	-Verificación del 10% de las actividades de IVC realizadas en el periodo, se hace una comparación del físico vs lo digitado	-Acta de reunión de revisión
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.	-Asistencia técnica, verificación calidad de la información	-Acta de asistencia técnica
10	10. presentar la informacion disponible para la generacion de informes de las asistencias tecnicas (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor).	-Informe trimestral	-Correo electrónico con información enviada
11	11. preparar la informacion y participar en las unidades de analisis trimestrales convocadas por el equipo de analisis de condiciones de salud y calidad de vida (acscv).	-No se realizó actividad durante el periodo	-No se cuenta con soporte, actividad no programada
12	12. participar en acciones transversales de vigilancia en salud ambiental con los demas espacios y componentes de salud publica.	-No se realizó actividad durante el periodo	-No se cuenta con soporte, actividad no programada

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. realizar auditoria interna y preauditoria de los soportes entregados por equipo operativo, incluyendo acciones de mejoramiento a los hallazgos identificados y socializacion a la coordinacion de vigilancia sanitaria de la subred, a fin de entregar informe de gestion de la linea de intervencion a su cargo, verificando y haciendo seguimiento a la informacion ingresada en el aplicativo sivigila d.c.	-No se cuenta con soporte, actividad no programada	-Acta de preauditoría
14	14. entrega de informes, trimestral, semestral y anual segun sean requeridos por la coordinacion de vigilancia de la salud ambiental, de las asistencias tecnicas (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor), asi mismo entrega mensual de la matriz de seguimiento consolidada y avalada por la sds.	-Matriz consolidada del mes, informe trimestral	-Correo electrónico de envío de matriz y trimestral
15	15. remitir las actas que den lugar a procesos sancionatorios de investigacion administrativa, a la sds, alcaldías locales y policia	-Revisión y radicación de actas de IVC con concepto Desfavorable, toma de medida sanitaria, levantamiento de medida sanitaria.	-Relación de actas con concepto desfavorable en el libro de desfavorables y medidas sanitarias y acta de revisión de desfavorables del mes de Octubre
16	16. 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).	-Respuesta oportuna a peticiones, solicitudes y quejas recepcionadas durante el mes de Junio como derechos de petición y solicitudes desde el aplicativo	-Correo electrónico y base drive de derechos de petición
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 lider operativo.	-No se realizó la actividad durante el periodo	-No se cuenta con soporte, actividad no programada.
18	18. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	--Se cumplió con la disponibilidad según cronograma.	-Cronograma mes Septiembre
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	-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**	$ 5843288
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	71952495		
2023	**SEPTIEMBRE**	**2023**	**10**	**26**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2337315	$ 373970	$ 382700
Salud		COMPENSAR		$ 292164	$ 299000
ARL	3	SURA		$ 56937	$ 58400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 678335**	$ 740100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	38883662935

LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ
1022371531

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	1022371531	LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ	Kr 96b 17b 48 torre 2 apto 314	9253659	lxramirezg9110@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-09	I	26/10/2023	71952495	$788.000

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	293.800	0		0		0	17	5.200	0	299.000	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	376.000	0	0	0	0	17	6.700	0	382.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	57.300				57.300	17	1.100	58.400			573	58.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	47.000	17	900	47.900	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	293.800	299.000
Pensión	1	376.000	382.700
Riesgos Laborales	1	57.300	58.400
CCF	1	47.000	47.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	774.100	788.000

PAGADA

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	1022371531	LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ	Kr 96b 17b 48 torre 2 apto 314	9253659	lxramirezg9110@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

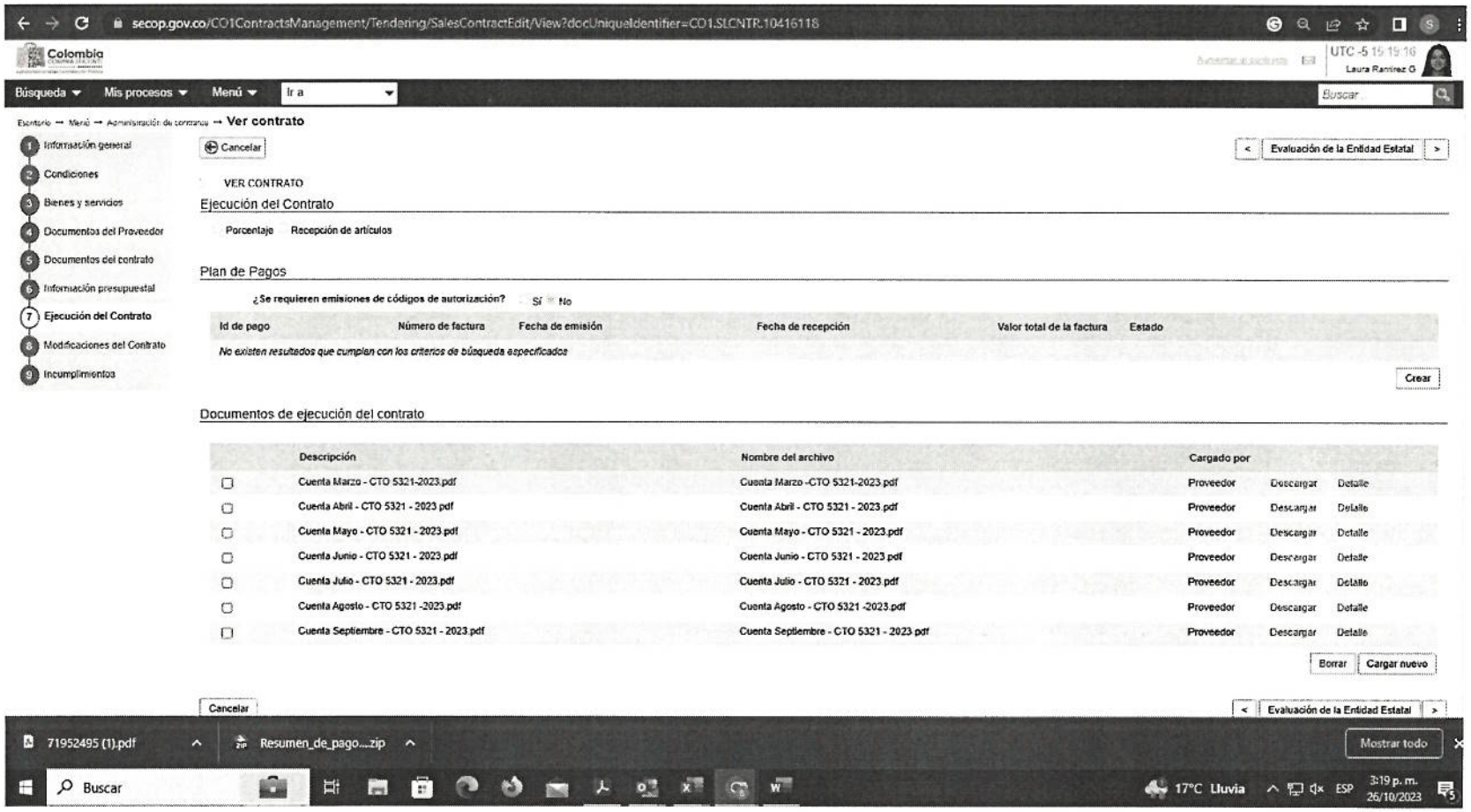
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-09	I	26/10/2023	71952495	$788.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022371531	RAMIREZ GONZALEZ LAURA XIMENA	59	0				N																230301	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS008	2.350.000	293.800	14-11	2.350.000	3	57.300	CCF24	2.350.000	47.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10416118
Colombia
UTC -5 15:19:16
Laura Ramirez G
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Cuenta Marzo - CTO 5321-2023.pdf
Cuenta Marzo -CTO 5321-2023.pdf
Cuenta Abril - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Abril - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Mayo - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Mayo - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Junio - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Junio - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Julio - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Julio - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Agosto - CTO 5321 -2023.pdf
Cuenta Agosto - CTO 5321 -2023.pdf
Cuenta Septiembre - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Septiembre - CTO 5321 - 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
71952495 (1).pdf
Resumen_de_pago....zip
Mostrar todo
Buscar
17°C Lluvia
ESP
3:19 p. m.
26/10/2023