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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	BLANCA DAYSI BARBA RIAÑO		**Número de Documento:**	1032386189	
Correo Electrónico:	daysibar23@gmail.com		**Número Telefónico:**	3219546772	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5016-2023	**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
1331PI	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	2023-08-01	**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	$ 2614088	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2614008	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2614088	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3324438	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3324438	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 5228176	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 2614088
2	MAYO	$ 2614088
3	JUNIO	$ 2614088
4	JULIO	$ 2614088
5	AGOSTO	$ 2614088
6	SEPTIEMBRE	$ 3324438
7	OCTUBRE	$ 3324438

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5228256	$ 24947492	$ 19719316	$ 5228176

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar y apoyar visitas de inspeccion, vigilancia y control, toma y envio de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunación canian y felina en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de tecnico y/o tecnologo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoria tecnica 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.	Vacunacion canina y felina 530 dosis aplicadas en las localidades de Ciudad bolivar y Tunjuelito	Planillas entregadas al lider
2	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.	Se entrega al lider las planillas que soportan las actividades de vacunación, en las fechas estipuladas por el mismo.	Actas recibidas, con numero de planillas, total de dosis realizadas y localidades

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	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	cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos	se hace retroalimentación del cronograma del mes de Noviembre y programación del cronograma del mes de Diciembre
4	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).	actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar,	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar, -
5	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.	Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento de acuerdo a recomendaciones recibidas	no se generaron planos de mejora en este periodo a certificar
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	cumplir con la disponibilidad prestada	100 de apoyo administrativo, preauditoria, soportes de meses de Septiembre y Octubre
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	adherirse al proceso de gestión documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.-
8	8 las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar -

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	$ 3324438
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4527989489		
2023	OCTUBRE	2023	11	21			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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	$ 1329775	$ 212764	$ 212800
Salud		COMPENSAR		$ 166222	$ 166300
ARL	3	SURA		$ 32393	$ 32400
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 385927	$ 411500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870486430

BLANCA DAYSI BARBA RIAÑO
1032386189

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1032356189
			BLANCA DAYSI BARBA RIAÑO
	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	CRA 7 A NO 32 CASA 201	TELÉFONO	3117415
	02-INDEPENDIENTES	CLASE APORTANTE	4-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
	ÚNICO		
	APORTE INTEGRADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF REFORMA TRIBUTARIA		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			45273891489	TIPO DE PLANILLA	E-INDEPENDIE
PERIODO LIQUIDACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD	MES octubre AÑO
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)			2023-11-21	NUMERO AUTORIZACION	999

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	230110-COLPENSIONES	1	$ 212.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.800	$ 0	$ 0	
MES										$ 212.800	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APORTES	COTIZACION	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	EPS004-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 166.300	$ 0		$ 0	$ 166.300	$ 0	$ 0	
MES													$ 166.300	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.400	$ 32.400	$ 0	$ 0	
MES									$ 32.400	$ 0	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
TIPO	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	PENSIONADO	EXONERADA LEY 1607	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVP	PENSION								SALUD								IRP							SENA		ICBF		ESAP		
																								ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTE
PILA	[illegible]	1	0	$ 1.330.000	X																			CCF 14 COLPENSIONES	30	$ 1.330.000	$ 212.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.800	EPS004-COMPENSAR	30	$ 1.330.000	$ 166.300	$ 0	$ 166.300	ARL SURA	30	$ 1.330.000	51032356189	$ 32.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PILA	[illegible]	1	0																																												

TOTAL $ 411



Ver contrato

Modificación del contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Liquidación

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Pagos 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA ABRIL CTO No. 5016-2023.pdf.pdf	CUENTA ABRIL CTO No. 5016-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO 5016 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 5016 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO CTO 5016 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5016 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO CTO 5016 - 2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5016 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO CTO 5016 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5016 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5016-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5016-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA OCTUBRE CTO 5016-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5016-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Departamento Nacional
de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

daysi barba

C.C.: 1032386189

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

23 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual