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:	LAURA MILENA MARTINEZ RAMIREZ		**Número de Documento:**	52785200	
Correo Electrónico:	JUANES0327@YAHOO.com		**Número Telefónico:**	4718448	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4206-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K28P1	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

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	$ 5067315	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5228176	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5228176	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5228176	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 5228176	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 10456352	3518

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 710350
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5228176
4	JUNIO	$ 5228176
5	JULIO	$ 5228176
6	AGOSTO	$ 5228176
7	SEPTIEMBRE	$ 5228176
8	OCTUBRE	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	$ 47763934	$ 37307582	$ 10456352

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar asesorias para la promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la unidades de trabajo en utis de alto impacto.	-N/A	--N/A
2	2. implementar la estrategia de entornos saludables en unidades de trabajo informal de alto impacto.	--N/A	--N/A
3	3. identificar las condiciones de salud de la poblacion trabajadora informal	--N/A	--N/A
4	4. realizacion de gotis para el fortalecimiento de practicas de autocuidado en la poblacion trabajadora informal	--N/A	--N/A
5	5. realizar seguimiento en la efectividad de las canalizaciones y activacion de ruta a los riesgos identificados en las acciones desarrolladas.	--N/A	--N/A

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	--N/A	--N/A
7	7. realizar seguimiento al plan de trabajo establecido para la implementacion de la estrategia de entornos laborales saludables	--N/A	--N/A
8	8. acompañamientos por el cuidado de la salud de los trabajadores de bogota	-Se realiza revision de bases de datos para identificacion de hallazgos técnicos en el registro de informacion del entorno cuidador laboral, lo anterior con el fin de que las subredes realicen su respectiva revisión y ajuste de acuerdo a la pertinencia. Documento de núcleos problemáticos en trabajo infantil de acuerdo a indicaciones del nivel central, y realizando ajustes correspondientes, la integracion de información relacionada con las salidas se encuentra de man era preliminar dado que se propuso utilizar informacion especifica para el analisis. repositorio de articulos relacionados con la historia del trabajo informal y las acciones adelantadas por los diferentes gobiernos para atender esta problemática. Se avanza en la construccion de piezas comunicativas e informativas, se continua con la elaboracion de materia relacionado con las principales temáticas del entorno cuidador laboral. Elaboración de infórgrafias relacionadas con tematicas especificas del entorno cuidador laboral	Bases de datos para identificacion de hallazgos técnicos en el registro de informacion del entorno cuidador laboral. Documento de núcleos problemáticos en trabajo infantil de acuerdo a indicaciones del nivel central, y realizando ajustes correspondientes, la integracion de información relacionada con las salidas se encuentra de man era preliminar dado que se propuso utilizar informacion especifica para el analisis. Repositorio de articulos relacionados con la historia del trabajo informal y las acciones adelantadas . -Piezas comunicativas e informativas, infógrafias relacionadas con tematicas especificas del entorno cuidador laboral
9	9, organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental. .	--N/A	--N/A
10	10. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pie	--N/A	--N/A

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	$ 5228176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7905433320		
2023	OCTUBRE	2023	11	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2091270	$ 334603	$ 476200
Salud		SALUD TOTAL		$ 261409	$ 372000
ARL	3	SURA		$ 50943	$ 72600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 606928	$ 920800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	482170014898

LAURA MILENA MARTINEZ RAMIREZ
52785200

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

davivienda

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	52765200
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LAURA MILENA MARTINEZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CRA 103 B 152 A 52 INT 4 APTO	TELÉFONO	4715548
TIPO APORTANTE	65-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividad(es) de atención humana
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA	79056433320	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES	octubre
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO	2023	SALUD	AÑO	2023
DIAS DE MORA	21				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN		29936365	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 476.200
SUBTOTAL			1	$ 476.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS302	EPS302-SALUD TOTAL	1	$ 372.000
SUBTOTAL			1	$ 372.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830054706	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 72.600
SUBTOTAL			1	$ 72.600

VALOR SIN MORA:	$ 901.900
VALOR MORA:	$ 18.900
TOTAL PAGADO:	**$ 920.800**

Pagos

ie requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

sten resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

ntos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
INFORME MAYO.pdf	INFORME MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
LAURA MILENA MARTINEZ RAMIREZ (7).pdf Activo	LAURA MILENA MARTINEZ RAMIREZ (7).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME JUNIO.pdf	INFORME JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
LAURA MARTINEZ JULIO (7).pdf	LAURA MARTINEZ JULIO (7).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
LAURA MILENA MARTINEZ Agosto.pdf	LAURA MILENA MARTINEZ Agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
LAURA MILENA MARTINEZ R Septiembre.pdf	LAURA MILENA MARTINEZ R Septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
LAURA M MARTINEZ RAMIREZ Sep.pdf	LAURA M MARTINEZ RAMIREZ Sep.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Documentos de ejecución del contrat

Borrar Cargar nuevo

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ

CERTIFICA A

Laura Martinez

C.C.: 52785200

Por haber completado exitosamente el curso

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

26 November 2023

Intensidad de 25 horas