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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	LAURA XIMENA RAMIREZ GONZALEZ		**Número de Documento:**	1022371531	
Correo Electrónico:	lxramirezg9110@gmail.com		**Número Telefónico:**	3046702971	
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
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 11686576	3518

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
8	OCTUBRE	$ 5843288
9	NOVIEMBRE	$ 5843288

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12660427	$ 53383517	$ 47540229	$ 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 línea 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 quimica
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.	-Plan de mejora para profesionales del equipo	-Acta de plan de acciones preventivas y/o correctivas

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. asistir y participar en las reuniones definidas por la secretaría distrital de salud –sds y socialización al equipo operativo de la subred de los temas tratados y sus acuerdos.	-Asistencia técnica por parte de referencia distrital	-Acta de reunión
5	5. presentar propuestas de intervenciones integrales de la línea generada a partir del análisis de la vigilancia en salud ambiental realizada por cada una de las subredes, basadas en las problemáticas a impactar, priorización para la intervención 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 noviembre 2023	-Acta de reunión
6	6. planear, socializar y realizar seguimiento al plan de acción por línea de intervención: programación, seguimiento, asistencia técnica operativa y verificación concurrente (retrospectivo, simultaneo, telefónica) en el mes por cada líder, de acuerdo a las metodologías 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	-Formatos de seguimiento en campo y socialización
7	7. realizar alistamiento y verificación a través de seguimiento concurrente a los establecimientos donde confluyen las actuaciones de diferentes líneas de acción.	-No se realizó actividad para el periodo	-No se cuenta con soporte, actividad no programada.
8	8. verificar y validar la información consignada de manera mensual en los diferentes sistemas de información (sivigila d/c, sus módulos, 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 revisión SIVIGILA
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.	-Presentación de soportes en asistencia técnica de SDS	-Acta de asistencia técnica
10	10. presentar la información disponible para la generación de informes de las asistencias técnicas (nivel central) y de seguimiento y control (equipo auditor).	-No se realizó actividad durante el periodo	-No se cuenta con soporte, actividad no programada
11	11. preparar la información y participar en las unidades de análisis trimestrales convocadas por el equipo de análisis 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 pública.	-No se realizó actividad durante el periodo	-No se cuenta con soporte, actividad no programada

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 socialización a la coordinacion de vigilancia sanitaria de la subred, a fin de entregar informe de gestion de la línea de intervencion a su cargo, verificando y haciendo seguimiento a la informacion ingresada en el aplicativo sivigila d.c.	-Preauditoria de soportes	-Acta de preauditoria
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.	-Informe trimestral	-Correo envio de informe trimestral
15	15. remitir las actas que den lugar a procesos sancionatorios de investigacion administrativa, a la sds, alcaldias 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 Noviembre
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.	-Plan de mejora a profesionales por espacios en blanco, seguimientos en campo y concurrentes	-Acta de plan de mejora
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 del mes de Diciembre
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	73330288		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	18			
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	$ 378600
Salud		COMPENSAR		$ 292164	$ 295800
ARL	3	SURA		$ 56937	$ 57700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 678335	$ 732100

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)

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	lkramirezg9110@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - 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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	18/12/2023	73330288	$779.500	

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	7	2.000	0	295.800	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	800224808-9	376.000	0	0	0	0	7	2.600	0	378.600	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	830903790-5	57.300				57.300	7	400	57.700			573	57.700	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	7	400	47.400	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	295.800
Pensión	1	376.000	378.600
Riesgos Laborales	1	57.300	57.700
CCF	1	47.000	47.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	774.100	779.500

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	lauramrozg9119@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

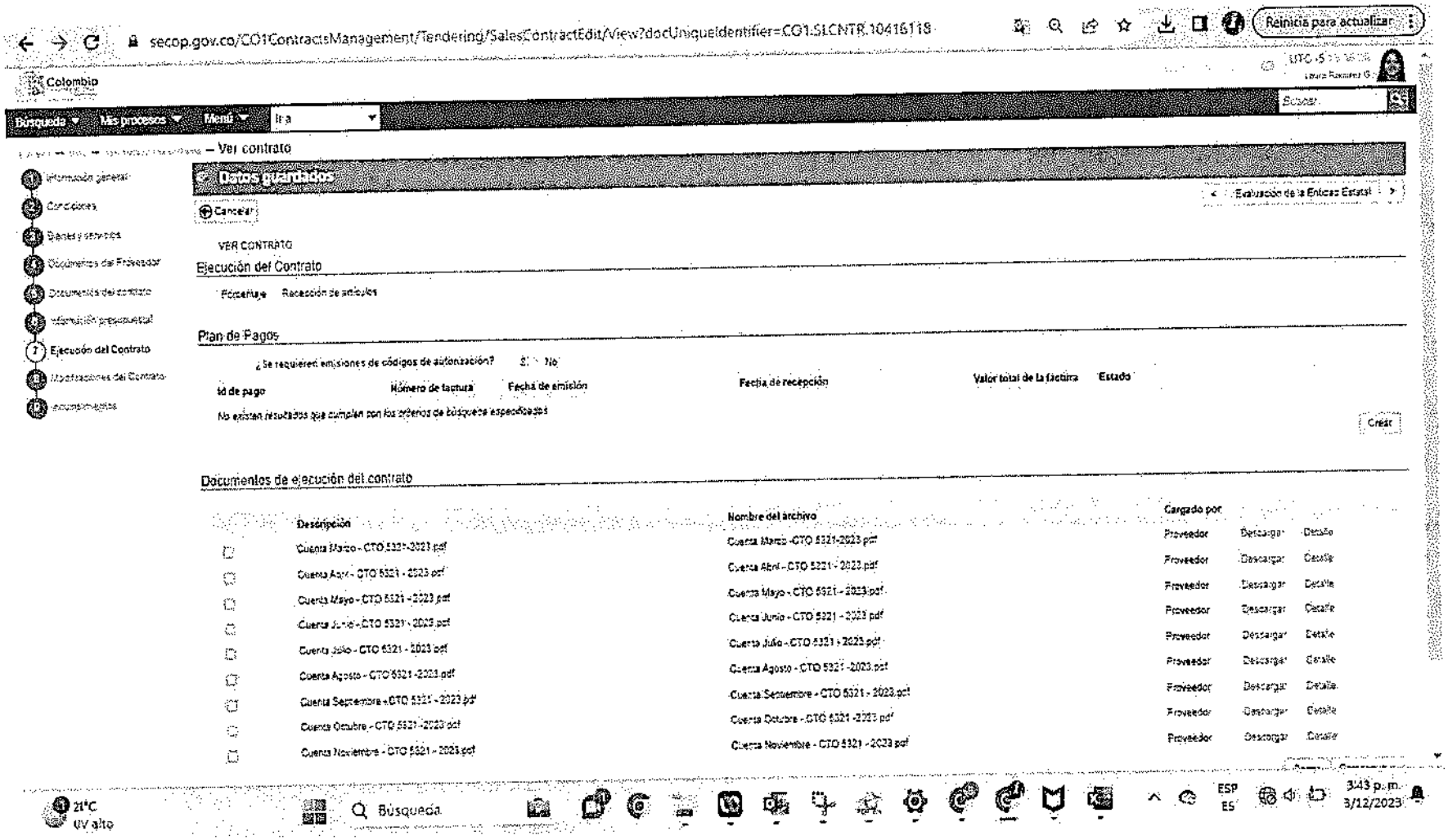
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-11	2023-11	I	18/12/2023	73330288	TOTAL A PAGAR	
					$779.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívar	Extranjero	Colom. exterior	Ingreso	RET	TDE	TAE	TDP	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	69	0			N															230301	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS008	2.350.000	283.800	14-11	2.350.000	III	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.10416119
Reinicia para actualizar
Colombia
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
– Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Evaluación de la Entidad Estatal
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Factura
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 Abril - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Mayo - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Junio - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Julio - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Agosto - CTO 5321 -2023.pdf
Cuenta Septiembre - CTO 5321 - 2023.pdf
Cuenta Octubre - CTO 5321 -2023.pdf
Cuenta Noviembre - CTO 5321 - 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
21°C
UV alto
Búsqueda
ESP
ES
3:43 p. m.
3/12/2023

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

jeMPx8k8mG

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

RAMIREZ GONZALEZ LAURA XIMENA

1022371531

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:
diciembre 19, 2023

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ