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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	INGRI TATIANA GUTIERREZ NEVA		**Número de Documento:**	1019034637	
Correo Electrónico:	TATIGUVA18@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3216221079	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5000-2023	**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	$ 2078951	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	$ 2614088	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2614088	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 5654386	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 3921132	224

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 355175
2	ABRIL	$ 2159464
3	MAYO	$ 2614088
4	JUNIO	$ 2614088
5	JULIO	$ 2614088
6	AGOSTO	$ 2614088
7	SEPTIEMBRE	$ 2614088
8	OCTUBRE	$ 2614088
9	NOVIEMBRE	$ 3040298
10	DICIEMBRE	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	$ 27774685	$ 23853553	$ 3921132

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, vacunacion 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 coordinacion de vigilancia de la salud ambiental.	-se ejecutaron desde la linea de alimentos sanos y seguros 19 expendios minoristas, 9 panaderías y/o cafeterías, 18 expendios de bebidas alcohólicas, 4 establecimientos terminados, 2 supermercados, 4 operativos de alimentos, 3 tomas de muestras en la localidad de usme, con los linea mientos y formatos de la secretaría distrital de salud.	-actas de ivc de las intervenciones ejecutadas 19 expendios minoristas, 9 panaderías y/o cafeterías, 18 expendios de bebidas alcohólicas, 4 establecimientos terminados, 2 supermercados,4 operativos de alimentos, 3 tomas de muestras en la localidad de usme
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.	-esta actividad no fue asignada para el mes a certificar	-esta actividad no fue asignada para el mes a certificar
3	3. 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.	-Realizar retroalimentación del cronograma del mes de enero y proyección de actividades del mes de febrero actualización en las plataformas y formularios digitales.	-se realiza entrega de proyección de cronograma para el mes de febrero y se lleva al día el cronograma del mes de enero
4	4. 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).	-Se realiza notificación de un derecho de petición	-Se realiza notificación de un derecho de petición
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 lider operativo.	-No cuento con plan de mejoramiento, Asistir a reuniones, socializaciones de seguimientos por parte del líder operativo y la Secretaría Distrital de Salud	- Listado de asistencia de reuniones y capacitaciones, se acata observaciones por parte del líder, dando cumplimiento a mi meta
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se realiza ninguna actividad	-No se realiza ninguna actividad
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se revisan y organizan soportes de acuerdo a instrucciones dadas por los líderes para las actividades realizadas de inspección sanitaria de las visitas realizadas.	-Se revisan y organizan soportes de acuerdo a instrucciones dadas por los líderes para las actividades realizadas de inspección sanitaria de las visitas realizadas.
8	8 las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Asistir a las capacitaciones y reuniones de los convenios y de la Secretaría Distrital de Salud	-Listados de asistencia, drive y plataformas de capacitación

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	9460941457		
2023	DICIEMBRE	2024	01	15			
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	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	$ 186300
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145600
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 360400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24102150472

Tatiana Gutierrez

INGRI TATIANA GUTIERREZ NEVA
1019034637

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

© Siasur - 2024

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019034637		GUTIERREZ NEVA INGRI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 7# 24 24 funza	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6133301	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	393177544	9460941457	I	2024/01/11	2024/01/15	BANCO CAJA SOCIAL	4	$350,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	tvg	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1019034637	GUTIERREZ NEVA INGRI TATIANA																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total	Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0		$358,900

2024/01/26 05:37 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019034637		GUTIERREZ NEVA INGRI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 24 24 24 funza	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6133301	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	393177544	94609414S7	1	2024/01/11	2024/01/15	BANCO CAJA SOCIAL	4	$360,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$700	$0	$186,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$700	$0	$186,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$600	$0	$145,600
FAMUSANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$600	$0	$145,600
TOTAL				1	$358,900	$1,500	$0	$360,400

2024/01/26 05:37 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019034637		GUTIERREZ NEYA INGRI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 2# 24 24 funza	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6133301	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	393177544	9460941457	1	2024/01/11	2024/01/15	BANCO CAJA SOCIAL	4	$360,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1019034637	GUTIERREZ NEYA INGRI TATIANA																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total Afiliados(1)																							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0		$358,900

2024/01/26 05:37 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019034637		GUTIERREZ NEVA INGRI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 2# 24 24 funza	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6133301	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	393177544	9460941457	I	2024/01/11	2024/01/15	BANCO CAJA SOCIAL	4	$360,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$700	$0	$186,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$700	$0	$186,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$600	$0	$145,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$600	$0	$145,600
TOTAL				1	$358,900	$1,500	$0	$360,400

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

identificación de pago	numero 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-500-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO-500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL CTO-500-2023.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL CTO-500-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No.5000-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO No.5000-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No.5000-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO No.5000-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 5000-2023.pdf	CUENTA MAYO 5000-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 5000-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 5000-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5000-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5000-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5000-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5000-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5000-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5000-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5000-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5000-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIIEMBRE CTO 5000-2023.pdf	CUENTA NOVIIEMBRE CTO 5000-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5000-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5000-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-24

N° Radicado: 260831

Aceptar

P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA