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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-15	
Nombre del Contratista:	LADY NATHALY SANDOVAL COBOS		**Número de Documento:**	1022991747	
Correo Electrónico:	ladysandovalc@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142159045	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4938-2023	**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	92	0	14207	$1307044	93.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1307044**	**UN MILLON TRESCIENTOS SIETE MIL CUARENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 2533575	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2614008	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2614088	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3324438	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3324438	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 5938526	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 4418377	224

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 355175
2	ABRIL	$ 2614088
3	MAYO	$ 2614088
4	JUNIO	$ 2614088
5	JULIO	$ 2614088
6	AGOSTO	$ 2614088
7	SEPTIEMBRE	$ 3324438
8	OCTUBRE	$ 3324438
9	NOVIEMBRE	$ 3324438
10	DICIEMBRE	$ 2614088
11	ENERO	$ 3111333

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 5663944	**$ 30431394**	**$ 29124350**	**$ 1307044**

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.	-Realizar visitas de IVC a expendios minoristas, establecimientos de preparación de alimentos (panaderías, cafeterías, fruterías), expendios de bebidas alcohólicas, establecimientos terminados, supermercados, apoyo a muestreo de alimentos y actividades administrativas de la localidad de Ciudad Bolívar.	-Actas de reunión y listados de reunión. Actas de IVC: 5 actas de preparación de alimentos, tres actas de expendios minoristas, un acta a expendios de bebidas alcohólicas, 4 actas de supermercados, 2 actas de terminado de la localidad de Ciudad Bolívar.

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos	-Actas de IVC de la localidad de Ciudad Bolívar; Actas de reunión y listados de asistencia a reuniones.
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.	-Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los producto.	-Actualización de los cronogramas mensuales en los formatos establecidos, el cual consta de la retroalimentación del cronograma del mes de Febrero.
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).	-Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental.	-Respuesta a un PQRS de visitas de Inspección, Vigilancia y Control a un expendio de bebidas alcohólicas.
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.	-Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento de acuerdo a recomendaciones recibidas	-No se establecieron planes de mejoramiento en el mes a certificar.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Cumplir con la disponibilidad asignada	-No se realizaron actividades fuera del componente de VSA para el mes a certificar.
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 organización y custodia de los documentos y de las actas de Inspección Vigilancia y Control de los establecimientos visitados de la localidad de Ciudad Bolívar.	-Actas de IVC y actas de reunión con los respectivos procesos de gestión documental.
8	8 las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Realizar las acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Actividad no solicitada por los líderes para el mes a certificar

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3111333
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1061654841	-		
2024	**ENERO**	**2024**	**02**	**22**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES CIENTOONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRESPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1244533	$ 199125	**$ 208000**
Salud		NUEVA EPS		$ 155567	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 30317	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 361188**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800418297

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LADY NATHALY SANDOVAL COBO	2024-02-23 13:24:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-02-23 19:57:00
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-26 11:58:06

SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-23, 12:56:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061654841

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024

PAGADO 22/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LADY NATHALY SANDOVAL COBOS		
Documento	CC1022991747	**Dirección**	CRR 14 BIS # 78 75 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142159045
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022991747	LADY NATHALY SANDOVAL COBOS	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.244.533	$ 24.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.244.533	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 24.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.100	$ 4.000	$ 431.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 27 AL 31-CTO-4938-2023.pdf	CUENTA MARZO 27 AL 31-CTO-4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-CTO-4938-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO-4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO-4938-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO-4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO-4938-2023.pdf	CUENTA JUNIO-CTO-4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO-CTO-4933-2023.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO-CTO-4933-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO-4938-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO-4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO-4938-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO-4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO-4938-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO-4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO-4938-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO-4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO-4938-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO-4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO-4938-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO-4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4938-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4938-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >