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:**	2024-03-01	**Hasta:**	2024-03-31	
Nombre del Contratista:	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS		**Número de Documento:**	1032372757	
Correo Electrónico:	lajulieta1010@gmail.com		**Número Telefónico:**	3163389915	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4899-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA 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	$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1455843	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 543225	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 11994408	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 543225
2	ABRIL	$ 3998136
3	MAYO	$ 3998136
4	JUNIO	$ 3976407
5	JULIO	$ 4019865
6	AGOSTO	$ 3998136
7	SEPTIEMBRE	$ 3998136
8	OCTUBRE	$ 3998136
9	NOVIEMBRE	$ 3998136
10	DICIEMBRE	$ 3998136
11	ENERO	$ 3998136
12	FEBRERO	$ 3998136
13	MARZO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	**$ 56517129**	**$ 48520857**	**$ 7996272**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1. registrar correctamente la informacion requerida en el aplicativo sivigila d.c. (modulo vigilancia de la salud ambiental) acorde a la asignacion de tareas adelantada por el referente de vigilancia de la salud ambiental de la subred;	Se ejecuto las acciones con criterios de calidad en el proceso de digitación, verificación, validación y entrega oportuna de la información para el aplicativo SIVIGILA DC para la factura del mes de febrero y marzo de 2024 con la totalidad de información de acciones ejecutadas en este mes. Se realizo proceso de verificación del ingreso de las actas de IVC de marzo de 2043. Se dígito informe del mes de febrero de 2024 de medicamentos de control especial de las droguerías de la Sub Red con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS. Acompañamiento al proceso de digitación de las diferentes líneas de IVC, medidas sanitarias, operativos con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS.	Elaboración de factura mes de febrero de 2024 fecha de entrega 04 de marzo de 2024. Aplicativo SIVIGILADC, reporte de información digitada y revisada actas marzo de 2024. Reporte de MECE de SIVIGILADC. Acompañamiento constante al equipo SISVEA de la Subred Sur, Línea Técnica al equipo SISVEA de la Subred
2	2. dar soporte tecnico para el referente de vigilancia de la salud ambiental en la administracion de la informacion y generar los reportes de informacion requeridos y que contribuyan en los analisis de indicadores, generacion de los informes semestrales y respuesta de requerimientos recepcionados por la subred, dirigir y dar linea tecnica al equipo de digitadores a cargo.	Acompañamiento a la revisión y consolidación de la factura del mes de febrero y marzo de 2024, donde debe coincidir la digitación con el informe de gestión de SIVIGILA. Consolidación y entrega de censo de ultima visita por localidad y línea de intervención a los lideres operativos. Se programa en drive de cronogramas los archivos para que el 100% del talento humano del componente de VSA realice la proyección del cronograma del mes de abril de 2024, se hace acompañamiento para que no presente inconvenientes la retroalimentación de los cronogramas del mes de marzo de 2024. Se apoyo con la consolidación de reprogramación y redistribución de actividades del mes de marzo de 2024, se cargo la información en los plazos establecidos desde Nivel Central. Administración del Aplicativo SIVIGILADC Revisión de soportes desfavorables, medidas sanitarias, actas de riesgos químico, operativos de las diferentes líneas de intervención.	Elaboración, revisión y entrega de factura mes de febrero de 2024 fecha de entrega 04 marzo de 2024. Se apoyo con el procesos de consolidación de bases, depuración de base de ultima visita, se envío a los lideres operativos. Archivos compartidos en los drive de los correos personales de cada una de las personas que hacen parte del componente VSA "cronograma marzo y abril 2024". Se cargo de la información en el aplicativo SIVIGILADC reprogramación y redistribución. Reporte de información, censo, mce, medidas, operativos. Asignación de actas a revisar por parte del equipo SISVEA de la Subred (desfavorables, medidas sanitarias, actas de riesgos químico, operativos de las diferentes líneas de intervención).
3	3. asistir a las convocatorias y reunion mensual distrital comite sisvea citadas por la secretaria distrital de salud (sds), para adelantar labores de depuracion o aclarar inquietudes de registros ingresados, reportando a la sds las no conformidades a traves del modulo de asistencia tecnica debiendo realizar el seguimiento para el cierre de la asistencia cuando se haya resuelto	Se asistió a las reuniones convocadas.	Acta de reunión lideres operativos, acta de reunión componente VSA, acta de entrega de metas a digitadores, acta de reunión equipo SISVEA
4	4. atender los seguimientos adelantados por funcionarios de la sds, firma interventora, equipo de seguimiento del pic o cuando se requiera la verificacion de la informacion consignada en el soporte fisico vs lo consignado en los aplicativos	Se atendió lo requerimientos presentados por parte del equipo de seguimiento. Se realizo la revisión de los lineamientos para la actualización del sistema aplicativo WEB SIVIGILA para la digitación de la información de visitas y factura. Se socializo con el equipo Sisvea conceptos emitidos desde la Secretaria Distrital de Salud.	Se atendieron los requerimientos de parte del equipo de seguimiento. Se atendieron las asistencia técnicas por parte del equipo SISVEA de Nivel Central. Se atendió la asistencia técnica del referente de la línea de seguridad química
5	5. 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 realizo la verificación de la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA para el mes de acta con lideres operativos febrero de 2024. Envío de asistencias técnicas y seguimiento a estas. Corrección de inconsistencias identificadas dentro de la Subred, mes de revisión febrero de 2024. Revisión de las diferentes bases generadas desde SIVIGILADC (detección de inconsistencias diciembre)	Entrega de factura de febrero de 2024, actas de reunión. Drive consolidado de asistencias técnicas solicitadas, seguimiento y actualización de estas. Corrección del 100% de las inconsistencias identificadas dentro de la Subred de las diferentes consultas de la información del mes de febrero de 2024. Actas de revisión de las diferentes consultas generadas desde el aplicativo SIVIGILADC, revisión, validación y corrección de la información que se detecta con hallazgos, actas de reunión firmadas por los digitadores.

© Siasur - 2024

6	6. cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	Se programó cronograma de actividades para el mes de abril de 2024 y se retroalimento el cronograma de marzo de 2024.	Retroalimentación de cronograma de marzo de 2024, programación de actividades para abril de 2024.
7	7. 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.	Se realizó la planeación para dar cumplimiento del 100% de la digitación, verificación y validación de las actas del mes de marzo de 2024 con el equipo SISVEA, acompañamiento diario al los digitadores, se dan recomendaciones para mejorar el proceso.	100% del ingreso de la información programada y ejecutada, consultas e informe de gestión del aplicativo SIVIGILADC, acompañamiento a los digitadores.
8	.8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Para el mes de marzo de 2024 se dio cumplimiento a las actividades	Se cumplió con las actividades asignadas para el mes de marzo de 2024
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	Se realizó la gestión documental del proceso SISVEA.	Se archivo la información generada en el proceso Sisvea de septiembre y octubre de 2023.
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	Se ejecutaron las demás acciones que se requirieron de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Se ejecutaron las demás acciones programadas desde la referencia del Componente de Vigilancia en Salud Ambiental.

© Siasur - 2024

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	$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	75152551	-		
2024	**FEBRERO**	**2024**	**03**	**08**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	**$ 255900**
Salud		COMPENSAR		$ 199907	**$ 200000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39000**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 464136**	**$ 494900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870235688

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA JULIETA CASTEBLANCO RAMOS	2024-03-21 14:14:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-03-21 14:14:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-03-22 17:26:50
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-04-12 14:36:05



SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

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	1032372757	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS	KR 19B 62A 23 SUR	7650880	lajulieta1010@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	08/03/2024	75152551	$526.900	

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	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	800224808-8	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	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	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.000	0	0	32.000	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	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	1	32.000	32.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	526.900	526.900

PAGADA

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	1032372757	LAURA JULIETA CASTELBLANCO RAMOS		KR 19B 62A 23 SUR	7650880	lajulieta1010@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

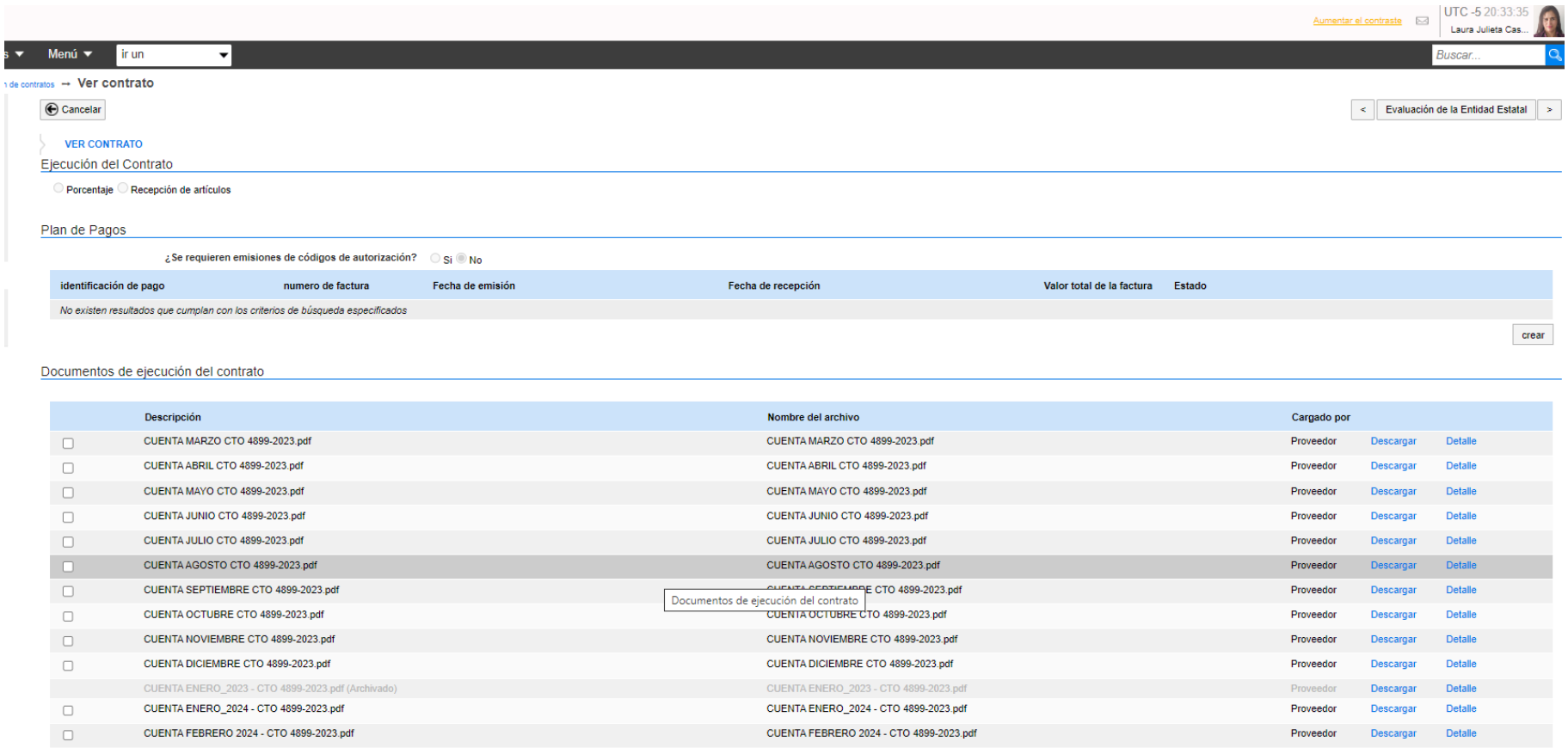
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	08/03/2024	75152551	$526.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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	1032372757	CASTELBLANCO RAMOS LAURA JULIETA	59	0			N																	230301	1.599.254	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.254	200.000	14-11	1.599.254	3	39.000	CCF24	1.599.254	32.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Aumentar el contraste
UTC -5 20:33:35
Laura Julieta Cas...
Menú
ir un
Buscar...
de contratos → Ver contrato
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 4899-2023.pdf CUENTA MARZO CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ABRIL CTO 4899-2023.pdf CUENTA ABRIL CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MAYO CTO 4899-2023.pdf CUENTA MAYO CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JUNIO CTO 4899-2023.pdf CUENTA JUNIO CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JULIO CTO 4899-2023.pdf CUENTA JULIO CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA AGOSTO CTO 4899-2023.pdf CUENTA AGOSTO CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
Documentos de ejecución del contrato
CUENTA OCTUBRE CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA NOVIEMBRE CTO 4899-2023.pdf CUENTA NOVIEMBRE CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DICIEMBRE CTO 4899-2023.pdf CUENTA DICIEMBRE CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ENERO_2023 - CTO 4899-2023.pdf (Archivado) CUENTA ENERO_2023 - CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ENERO_2024 - CTO 4899-2023.pdf CUENTA ENERO_2024 - CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA FEBRERO 2024 - CTO 4899-2023.pdf CUENTA FEBRERO 2024 - CTO 4899-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle