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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA		**Número de Documento:**	1069754627	
Correo Electrónico:	Yacgarcia4@gmail.com		**Número Telefónico:**	3232464242	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4912-2023	**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	$ 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	$ 2614088	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2614088	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 5228176	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 3921132	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 951869	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 355175	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 7842264	763

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	$ 2614088
8	OCTUBRE	$ 2614088
9	NOVIEMBRE	$ 2614088
10	DICIEMBRE	$ 2614088
11	ENERO	$ 2614088
12	FEBRERO	$ 2614088
13	MARZO	$ 2614088
14	ABRIL	$ 2614088
15	MAYO	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	**$ 36952407**	**$ 36952407**	**$ 0**

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

© Siasur - 2024

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.	-Desde la linea de alimentos sanos y seguros para las localidades de ciudad bolívar y Suma paz , se revisa la calidad de las actas de todos los puntos críticos por medio de una preauditoria de acuerdo con los lineamientos y formatos de la Secretaría Distrital de Salud	-Se entregaron las actas que no cumplieron con los requisitos al respectivo oficial, y aquellas que si cumplieron se entregaron a digitación.
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.	-Entrega de soportes físicos actas de IVC y actas de reunión de acuerdo a la Línea de intervención, productos presentados con atributos de calidad, oportunidad y veracidad	-Entrega de soportes físicos actas de IVC y actas de reunión de acuerdo a la Línea de intervención, productos presentados con atributos de calidad, oportunidad y veracidad
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.	-Realice retroalimentación del cronograma del mes de MAYO y proyección de actividades del mes de JUNIO	-Actividades del cronograma diario en DRIVE.
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 recibe y se verifican las respectivas respuestas por parte de los funcionarios en torno a solicitudes y quejas de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Secretaría Distrital de Salud.	-Se recibe y se verifican las respectivas respuestas por parte de los funcionarios en torno a solicitudes y quejas de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Secretaría Distrital de Salud
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 se a generado planes de mejoramiento por parte de la línea o de coordinación en el mes a certificar.	-No se a generado planes de mejoramiento para el mes de MAYO.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Sin actividades por parte de la subred sur para el componente de VSA.	-Sin actividades por parte de la subred sur para el componente de VSA.
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Asistencia y listados de asistencia para las diversas actividades solicitadas por la coordinación de Vigilancia de la Salud Ambiental	-Actas de reunión y listados de asistencia.
8	8 las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Sin actividades programadas por el líder operativo	-Sin actividades programadas por el líder operativo

© 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	$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1063170788	-		
2024	ABRIL	2024	05	17				

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	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		SÁNITAS		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	5370372673

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA	2024-05-23 10:35:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA	2024-05-26 12:48:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-05-26 13:53:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-27 10:14:12
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	2024-06-17 14:39:40

SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-17, 03:09:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063170788

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8865866310

PAGADO 17/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA		
Documento	CC1069754627	**Dirección**	CRA 69 C # 7 B - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3232464242
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 AFP	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 1069754627	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.000

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	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.000	$ 3.200	$ 413.200

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.

Datos guardados

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 ABRIL 2023 CTO 4912.pdf.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4912.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE MARZO 2023 CTO 4912.pdf	CUENTA DE MARZO 2023 CTO 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2023- CTO 4912.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2023- CTO 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 -CTO 4912.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 -CTO 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JULIO 2023 CTO 4912.pdf (Archivado)	4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE JULIO 2023 4912.pdf	CUENTA DE COBRO DE JULIO 2023 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 CTO 4912.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 CTO 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023 CTO 4912.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023 CTO 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE 2023 CTO 4912.pdf	CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE 2023 CTO 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023- CTO 4912.pdf	cuenta de cobro noviembre 2023-cto4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023- CTO -4912.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023- CTO -4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2024 CTO 4912.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2024 CTO 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUETA DE COBRO FEBRERO 2024 CTO 4912 - 2023pdf	CUETA DE COBRO FEBRERO 2024 CTO 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 - CTO 4912.pdf	CUENTA MARZO 2024 - CTO 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DECOBRO ABRIL 2024 - CTO 4912.pdf	CUENTA DECOBRO ABRIL 2024 - CTO 4912.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo