

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-10-01	Hasta:	2024-10-15	
Nombre del Contratista:	RAMIRO HERNANDO RAMIREZ AREVALO		Número de Documento:	80149559	
Correo Electrónico:	1rahera@gmail.com		Número Telefónico:	3014317154	
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5875-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	92	0	28414	\$2614088	93.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2614088	DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-07-01	2024-09-15	1	\$ 7842264	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	\$ 5228176	2358
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 5228176	
2		JULIO		\$ 5228176	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	AGOSTO	\$ 5228176	
4	SEPTIEMBRE	\$ 5228176	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 10456352		\$ 23526792	\$ 20912704
			\$ 2614088
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar análisis de la información epidemiológica requerida para la Vigilancia Centinela por Exposición a Contaminación Ambiental.	Análisis de la información por fuentes primarias de información RIPS, sistema dinámica, SIVIGILA distrital y Estadísticas Vitales.	Avance en la base e informe mensual del comportamiento de las enfermedades ante la exposición a la descomposición de residuos a nivel local y en barrios priorizados.
2	2. descargar cruces de información con diferentes fuentes de información para la consolidación y entrega como aporte a la construcción de documentos conceptuales.	Avances en las bases de datos actualizadas con fuentes de información primaria y secundaria.	Avance en el boletín de la VCRSDJ mensual.
3	3. Elaborar informes de acuerdo a los documentos operativos de la Vigilancia Centinela.	Descripción del comportamiento de enfermedad y análisis de los eventos relacionados con la descomposición de residuos.	Descripción del comportamiento en salud descrito en el boletín epidemiológico mensual.
4	4. Realizar seguimiento a las actividades desarrolladas por los demás profesionales de la Vigilancia Centinela.	Seguimiento y planeación de las actividades mensuales del equipo de acuerdo al plan de acción.	Acta de reunión.
5	5. Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Componente, programados según necesidad y oportunidad.	Asistencia a los espacios que por demanda se generen desde el componente.	Listados de asistencia.
6	6. Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	Entrega de productos de acuerdo al periodo, documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y caja de herramientas.	Acta de entrega de productos.
7	7. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred.	Participar en la elaboración de documentos técnicos, referente al análisis del comportamiento de la enfermedad y atención en salud en la población expuesta a la descomposición de residuos.	Avance en el boletín epidemiológico e informe junta directiva.
8	8. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Planeación de las acciones de acuerdo al plan operativo y la demanda comunitaria, ante el funcionamiento del Relleno Sanitario Doña Juana.	Acta de reunión.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9475318802	-			\$ 5228176
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2091270	\$ 334603	\$ 334700	
Salud					SÁNTITAS		\$ 261409	\$ 261500	
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 50943	\$ 51000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 606928	\$ 647200	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	451170011725

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RAMIRO HERNANDO RAMIREZ AREVALO	2024-10-17 21:44:34
RECHAZADO SUPERVISOR	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-10-18 07:36:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RAMIRO HERNANDO RAMIREZ AREVALO	2024-10-18 07:48:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	2024-10-18 10:42:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-10-21 08:29:33

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - LIDER DE PROCESO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80149559		RAMIREZ AREVALO RAMIRO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 sur 14a 88 mosquera	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	2654437	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	974339039	9475318802	I	2024/10/15	2024/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$647,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								\$2,091,272	\$334,700				\$2,091,272	\$261,500				\$0	\$0			\$2,091,272	\$51,000		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								\$2,091,272	\$334,700				\$2,091,272	\$261,500				\$0	\$0			\$2,091,272	\$51,000		\$0	\$0		
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																								\$2,091,272	\$334,700				\$2,091,272	\$261,500				\$0	\$0			\$2,091,272	\$51,000		\$0	\$0		
1	CC 80149559	RAMIREZ RAMIRO																		25-14	30	\$2,091,272	\$334,700	EPS005	30	\$2,091,272	\$261,500		0	\$0	\$0	14-7	30	\$2,091,272	2.436%	\$51,000	0	\$0	\$0	No	\$647,200			
Total Afiliados(1)																								\$2,091,272	\$334,700				\$2,091,272	\$261,500				\$0	\$0			\$2,091,272	\$51,000		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80149559		RAMIREZ AREVALO RAMIRO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 sur 14a 88 mosquera	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	2654437	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	974339039	9475318802	I	2024/10/15	2024/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$647,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$334,700	\$0	\$0	\$334,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$334,700	\$0	\$0	\$334,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500	
TOTAL				1	\$647,200	\$0	\$0	\$647,200	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

Datos guardados

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal



VER CONTRATO

Ejecución del contrato

blanco

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Identificación 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

blanco

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA JUNIO CTO-5875-2024.pdf (Archivado)	CUENTA JUNIO CTO-5875-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO-5875-2024.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO CTO-5875-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO - CONTRATO No. 5875 - 2024.pdf	CUENTA JULIO - CONTRATO No. 5875 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO - CONTRATO No 5875 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO - CONTRATO No 5875 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO - CONTRATO N° 5875-2024.pdf	CUENTA AGOSTO - CONTRATO N° 5875-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE - CONTRATO N° 5875-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CONTRATO N° 5875-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal

