ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-abr-22		Hasta:	30-abr-22	
Nombre del Contratista:	LEONARDO HERREÑO MOJICA		Cédula:	1024506775	
Correo Electrónico:	Leito900415@hotmail.com		Teléfono(s):	3232342485	
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO		Perfil	LIDER DE PROCESO	No. CTO: 6169-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	S172-2021	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076	
PERFIL:	TECNÓLOGO EN SANEMAIENTO AMBIENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K31PI				$ 2.371.952	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 2.371.952 — DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO: 01/05/2021 — FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL: 30/06/2021

No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-07-01	2021-07-15				1	Enero	$ 2.371.952
2	2021-07-16	2021-08-31	1	$ 2.232.442	1875	2	Febrero	$ 2.371.952
3	2021-09-01	2021-10-31	2	$ 6.697.326	2195	3	Marzo	$ 2.887.593
4	2021-11-01	2021-11-30	3	$ 2.232.442	3062	4	Abril	$ 2.371.952
5	2021-12-01	2022-01-31	4	$ 2.511.462	3343	5	Mayo	$ 2.250.128
6	2022-02-01	2022-04-30	5	$ 9.069.278	164	6	Junio	$ 2.232.442
			6	$ 934.171	1014	7	Julio	$ 2.232.442
						8	Agosto	$ 2.232.442
						9	Septiembre	$ 2.232.442
						10	Octubre	$ 2.232.442
						11	Noviembre	$ 2.371.952
						12	Diciembre	$ 2.371.952
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.482.570	$ 28.159.691	$ 28.159.691	$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
	Realizar, liderar y,o apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envió de muestras si fuera necesario, operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilacia intensificada a los que sea designado, realizar vacunación canina y felina, realizar control vectorial y afines al perfil de técnico y,o tecnólogo conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaría Distrital de Salud, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asgnadas por la institución	Se da cumplimiento a las 184 horas operativas distribuidas en actividades; vacunación canina y felina, con el número de animales asignado de acuerdo a las metas asignadas por Secretaría de Salud en las localidades de Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito.	Planillas de vacunación canina y felina
	Presentar y entregar informes y productos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y los respectivos soportes que sustenten las actividades	Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades, asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asigandos y/o delegados: así como los respectivos cronogramas de las visitas o acciones a realizar y realizadas entregando oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental.	Formatos de asistencia a reunión, cronograma.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V7

	Cumplir con los respectivos cronogramas de visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria, ambiental y otros.	Se cumplió con lo establecido por la Secretaria de Salud y la Coordinación de Vigilancia en Salud Ambiental, de acuerdo al cronograma de actividades del mes de Febrero.	Se realiza entrega del cronograma correspondiente.
	Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salid ambiental, entregandolas al lider operativo de las lineas de intervención donde sea asignado(a).	Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación, informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos y actividades establecidas, apoyar y responder a las disponibilidades, las que se les sean convocadas por el Coordinador del Componente de Vigilancia de la Salud Ambiental.	Folder con soportes de actividades realizadas.
	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.	Realización de pre-auditorias de revisión de actividades desarrolladas llevando medidas de corrección y prevención de errores y desarrollar los planes de mejoramiento dispuestos por los lideres operarivos.	Acta de verificación de coordinación en salud ambiental.
	Cumplir con la disponibilidad asignada, de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Actividades de IVC a oficinas, bancos, expendios de prendas de vestir y otras actividades.	Actas de IVC, actas de reunion
	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Entrega oportuna de actividades realizadas en los formatos establecidos.	Actas de IVC, actas de reunion

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.887.593
2022	3	2022	04	07	9433407688		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS					

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 1.155.037	$ 184.800	$ 184.900
SALUD		COMPENSAR		$ 144.400	$ 144.400
ARL	3	SURA		$ 28.100	$ 28.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 357.300	$ 357.500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	055048804622109

LEONARDO HERREÑO MOJICA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.024.506.775
CC. NO. CONTRATISTA

EDUARDO CASTILLO CASTILLO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024506775		HERREÑO MOJICA LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR69 NO 76 A 44 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7319776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-03	2022-03	1402715030	9433407688	I	2022/04/20	2022/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$357,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,155,037	$184,900			$1,155,037	$144,400			$0	$0			$1,155,037	$28,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,155,037	$184,900			$1,155,037	$144,400			$0	$0			$1,155,037	$28,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,155,037	$184,900			$1,155,037	$144,400			$0	$0			$1,155,037	$28,200		$0	$0
1	CC 1024506775	HERREÑO MOJICA LEONARDO	230301	30	$1,155,037	$184,900	EPS008	30	$1,155,037	$144,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,155,037	$28,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,155,037	$184,900			$1,155,037	$144,400			$0	$0			$1,155,037	$28,200		$0	$0

2022/04/11 02:40 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024506775		HERREÑO MOJICA LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR69 NO 76 A 44 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7319776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1402715030	9493407688	I	2022/04/20	2022/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$357,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,900	$0	$0	$184,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$184,900	$0	$0	$184,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,200	$0	$0	$28,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,200	$0	$0	$28,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,400	$0	$0	$144,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$144,400	$0	$0	$144,400
TOTAL				1	$357,500	$0	$0	$357,500

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

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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 MAYO-CTO-5172-2021	Junio 5172.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO-5172-2021	Junio_5172-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO-5172-2021.pdf	CUENTA JULIO-CTO-5172-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO-5172-2021.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO-5172-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO-5172-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO-5172-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO-5172-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO-5172-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO-5172-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO-5172-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO-5172-2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO-5172-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-CTO-5172-2021.pdf	CUENTA ENERO-CTO-5172-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-CTO-5172-2022.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO-5172-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-CTO-5172-2022.pdf	CUENTA MARZO-CTO-5172-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >