| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2022-08-01 | **Hasta:** | 2022-08-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | NILSON SAUL ROA MURIEL | | **Número de Documento:** | 79687637 | |
| **Correo Electrónico:** | sauloroa@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3192735302 | |
| **Nombre del Supervisor:** | EDUARDO CASTILLO CASTILLO | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5522-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 1291 |
| **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 | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| K31PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $2443110 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | $ 2443110 | **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2022-05-01 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-06-20 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2022-06-21 | 2022-08-15 | 1 | $ 735305 | 1738 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 2 | $ 2443110 | 1823 |
| 3 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 3 | $ 3094606 | 2215 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |
| 1 | | MAYO | | $ 2371952 | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 2 | JUNIO | $ 2395671 |
| 3 | JULIO | $ 2443110 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4032318 | $ 10305339 | $ 7210733 | $ 3094606 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Realizar vacunación canina y felina y 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 vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de técnico y/o tecnólogo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud, brindando asesoría técnica 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 Coordinación de Vigilancia de la Salud Ambiental. | -En este mes fue asignada la actividad de archivo y los viernes vacunacion canina y felina en punto CAPS Perdomo. | -Carpetas de archivo y planillas de vacunacion canina y felina. |
| 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. | -se entrega de forma ordenada los planillas de vacunacion canina y felina. | -planillas de vacunacion canina y felina. |
| 3 | 3. Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros. | -Se cumple con la retroalimentacion del cronograma de mes de agosto y proyección del mes de septiembre. | -magnético. |
| 4 | 4. Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a). | -Esta actividad no fue asignada en el mes. | -No aplica. |
| 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 líder operativo. | -Se realiza reunión de linea el 17/08/2022. | -Acta y listado de asistencia. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | 6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. | -Reuniones y capacitaciones, por programación del componente de vigilancia en la Salud Ambiental. | -Listado de asistencia |
| 7 | 7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | -se realiza gestión documental en el archivo del componente vigilancia en la salud ambiental | -Carpetas en archivo |
| 8 | 8 Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC. | -se cumple con las reuniones programadas por la institución. | -Listado de asistencia |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | | $ 2443110 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9437779410 | | | |
| 2022 | JULIO | 2022 | 08 | 19 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | PROTECCIÓN | $ 1000000 | $ 160000 | $ 161400 |
| Salud | | | | | COMPENSAR | | $ 125000 | $ 126100 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 24360 | $ 24700 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | $ 290220 | $ 312200 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 2100133954 |

NILSON SAUL ROA MURIEL
79687637

EDUARDO CASTILLO CASTILLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)

en línea

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79687637 | | ROA MURIEL NILSON SAUL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRRA 79 NO 6 - 47 KENNEDY, CENTRAL | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2053768 | SI |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 15479723 | 9437779410 | I | 2022/08/09 | 2022/08/19 | BANCO DE OCCIDENTE | 10 | $312,200 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Código | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 79687637 | ROA NILSON | 230101 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS008 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $24,400 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |

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 79687637 | | ROA MURIEL NILSON SAUL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRRA 79 NO 6 - 47 KENNEDY CENTRAL | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2053768 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 15479723 | 9437779410 | I | 2022/08/09 | 2022/08/19 | BANCO DE OCCIDENTE | 10 | $312,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $1,400 | $0 | $161,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $160,000 | $1,400 | $0 | $161,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $300 | $0 | $24,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $24,400 | $300 | $0 | $24,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $1,100 | $0 | $126,100 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $125,000 | $1,100 | $0 | $126,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $309,400 | $2,800 | $0 | $312,200 |



2022/08/10 00:27 AM

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?** ○ 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 5522 - 2022.pdf | CUENTA MAYO CTO 5522 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO CTO 5522 - 2022.pdf | CUENTA JUNIO CTO 5522 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO 5522 - 2022.pdf | CUENTA JULIO CTO 5522 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >