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:	LUIS MIGUEL TORRES MAYORGA		**Número de Documento:**	79319375	
Correo Electrónico:	Lumitorresm@gmail.com		**Número Telefónico:**	3002137813	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5532-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

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	2022-05-01	2022-05-31	1	$ 1498391	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 1124582	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 3736514	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 4732914	2215
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	MAYO	$ 4534605
2	JUNIO	$ 4255431
3	JULIO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6167063	$ 17259464	$ 12526550	$ 4732914

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar y/o acompañar visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, toma y envió de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada que le sean designadas, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina a las que sea requerido, y afines al perfil profesional Ingeniero químico o 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 (SDS), brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la Institución.	-se realizaron 20 actividades de IVC asi: 5 pymes, 7 talleres de mantenimiento automotriz y 8 depositos de materiales de construcción	-20 actas de IVC: 5 pymes, 7 talleres de mantenimiento automotriz y 8 depositos de materiales de construcción
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 presenta informe de gerencia con anexo 7831- Se presenta realimentacion informe de gestion mayo 2022 a junio 2022.	-Informes enviados vía email
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.	-Retroalimentacion de Cronograma mes de agosto 2022 y programacion mes de Septiembre de 2022	-Archivos de cronogramas compartidos en drive diligenciados
4	4. Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al lider operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	-Intervención en atención de brotes de intoxicaciones notificados y requeridos junto con equipo ERI de la Subred	-Informes enviados via email de atencion a eventos atendidos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 realizan actividades de asistencia técnica a UPGD. No aplica plan de mejoramiento	-Actas de asistencia técnica a UPGD
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se contó con la disponibilidad para atención de alertas y brotes por intoxicación con sustancias químicas en las localidades de la subred	-Informes enviados via email de atencion a eventos atendidos
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Depuración semanal de la base de datos de notificación al SIVIGILA, correspondiente a las intoxicaciones con sustancias quimicas: elaboracion de los informes que contengan el analisis del comportamiento de las intoxicaciones por sustancias quimicas.	-Archivos de depuracion semanal de la base de datos de notificacion al SIVIGILA, correspondiente a las intoxicaciones con sustancias quimicas: elaboracion de los informes que contengan el analisis del comportamiento de las intoxicaciones con sustancias quimicas. y actas de gestion y seguimiento de definicion en Sivigila
8	8 Las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Se participó brindando 1 actividad de fortalecimiento de capacidades a equipos ULG de la Subred sobre la tematica de intoxicaciones por sustancias químicas.	-Acta de la actividad con registro de asistencia correspondiente

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**		$ 3736514
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	23828152			
2022	JULIO	2022	08	17				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 291200
Salud					ALIANSALUD		$ 186826	$ 227500
ARL				3	SURA		$ 36409	$ 44400
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 433765**	$ 563100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	477370040388

LUIS MIGUEL TORRES MAYORGA
79319375

EDUARDO CASTILLO CASTILLO
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACIÓN)

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LUIS MIGUEL TORRES MAYORGA
IDENTIFICACION:	CC-79319375
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-08-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-08-17
FECHA DE PAGO:	2022-08-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-07
PERIODO SALUD:	2022-07
NUMERO PLANILLA:	23828152
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23828152
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 1,820,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,500	$ 227,500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1,820,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 291,200	$ 291,200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1,820,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44,400	$ 44,400
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1,820,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11,000	$ 11,000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574,100	$ 574,100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/09/2022

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. cumplimientos

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	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	CUENTA MAYO - CTO 5532 2022 pdf	CUENTA MAYO - CTO 5532 2022 pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO 5532 2022 PDF pdf	CUENTA JUNIO - CTO 5532 2022 PDF pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO - CTO 5532 pdf	CUENTA DE COBRO JULIO - CTO 5532 pdf	Proveedores	Descargar	detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >