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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	JOSE MANUEL MEDINA MELO		**Número de Documento:**	19492322	
Correo Electrónico:	josemanuelmedinamelo10@gmail.com		**Número Telefónico:**	3182366112	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5561-2022	**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
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1791614	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 2443110	2928
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 2443110	3332

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 2371952
2	JUNIO	$ 2395671
3	JULIO	$ 2443110
4	AGOSTO	$ 2443110
5	SEPTIEMBRE	$ 2443110
6	OCTUBRE	$ 2443110

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4032318	**$ 16983173**	**$ 14540063**	**$ 2443110**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar el manejo integral de plagas urbanas (roedores e insectos), en los predios públicos donde se evidencie proliferación de estos y si se requiere realizar el control químico de roedores e insectos en las áreas públicas que sean responsabilidad de la administración distrital.	Realizar el manejo integral de plagas urbanas (roedores e insectos), en los predios públicos donde se evidencie peligro de estos y se requiere realizar el control químico de roedores e insectos en las áreas públicas que sean responsabilidad de la administración pública.	Actas de vectores y formatos, de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme, con su respectivo seguimiento. Acta de reunión con la entrega semanal de las actas y formatos de control vectorial.
2	Realizar 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 convenio 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.	Realizar y apoyar visitas de Inspección, vigilancia y control a establecimientos, toma de muestras y operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada.	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.

© Sinergy 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	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.	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos.	Actas y formatos de control vectorial de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme. Actas de reunión y listados de asistencia a reuniones.
4	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.	Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos.	Actualización de los cronogramas del mes de octubre y programación del cronograma del mes Diciembre en los formatos establecidos.
5	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).	Dar respuesta oportuna a solicitudes, solicitudes o quejas presentadas y recibidas al componente de vigilancia en salud ambiental.	Actas de visitas de control vectorial, dando cumplimiento a los Derechos de Petición radicados al componente de vigilancia en salud ambiental.
6	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.	Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento de acuerdo a recomendaciones recibidas.	Actas de reunión de la línea y listados de asistencia a reuniones.
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Cumplir con la disponibilidad prestada.	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.
8	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos, actas y formatos de control vectorial de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme.	Acta de reunión con la entrega semanal de las actas y formatos de control vectorial.
9	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Realizar las acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC.	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.

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	9441693297		
2022	OCTUBRE	2022	11	11			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 169600
Salud		NUEVA EPS		$ 125000	$ 132500
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 25900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 328000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	42837824472

JOSE MANUEL MEDINA MELO
19492322

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

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 19492322		MEDINA MELO JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68 SUR N 11A 38 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3654580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1000001362	9441693297	I	2022/11/08	2022/11/11	BANCO BOGOTA	3	$329,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$169,600	$600	$0	$170,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$169,600	$600	$0	$170,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,900	$100	$0	$26,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$25,900	$100	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$400	$0	$132,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$132,500	$400	$0	$132,900
TOTAL				1	$328,000	$1,100	$0	$329,100

Powered by CamScanner

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 19492322		MEDINA MELO JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68 SUR N 11A 38 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3654580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1000001362	9441693297	I	2022/11/08	2022/11/11	BANCO BOGOTA	3	$329,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,060,000	$169,600			$1,060,000	$132,500			$0	$0			$1,060,000	$25,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,060,000	$169,600			$1,060,000	$132,500			$0	$0			$1,060,000	$25,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,060,000	$169,600			$1,060,000	$132,500			$0	$0			$1,060,000	$25,900		$0	$0
1	CC 19492322	MEDINA JOSE	25-14	30	$1,060,000	$169,600	EPS037	30	$1,060,000	$132,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,060,000	$25,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,060,000	$169,600			$1,060,000	$132,500			$0	$0			$1,060,000	$25,900		$0	$0

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Advertir el contrato | UTC -5 17:25:50 | JOSE MANUEL MEDI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda

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? ○ 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 MAYO - CTO 5561 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO 5561 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5561 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5561 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO 5561 - 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO 5561 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5561 2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5561 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO - 5561 - 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO - 5561 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5561 - 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5561 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner