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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	LEONARDO HERREÑO MOJICA		**Número de Documento:**	1024506775	
Correo Electrónico:	leito900415@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3232342485	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5504-2022	**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	$2974220	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2974220**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS**		

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
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 2443110	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 2443110	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 2974220	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 2443110	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 2443110	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 2443110	3848

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
7	NOVIEMBRE	$ 2443110
8	DICIEMBRE	$ 2974220

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4032318	$ 27286723	$ 19957393	$ 7329330

	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.	Realizar vacunación canina y felina en las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	Planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Usme y Tunjuelito. Acta de reunión con la entrega semanal de las planillas y consolidados de vacunación.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos.	Planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Usme y Tunjuelito, actas de reunión y listados de asistencia a reuniones.
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.	Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos.	Actualización del cronograma mensual del mes de enero de 2023 y entrega de la programación en cronograma del mes de febrero de 2023 en los formatos establecidos.
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).	Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental.	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.
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.	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.
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Cumplir con la disponibilidad asignada.	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.
7	7. 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; Planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	Acta de reunión con la entrega semanal de las planillas y consolidados de vacunación.
8	8 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	$ 2974220
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444691832		
2022	DICIEMBRE	2022	12	27			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1189688	$ 190350	$ 190400
Salud		COMPENSAR		$ 148711	$ 148800
ARL	3	SURA		$ 28981	$ 29000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 345271	$ 368200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488404622109

LEONARDO HERREÑO MOJICA
1024506775

EDUARDO CASTILLO CASTILLO
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 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 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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1834743322	9444691832	I	2023/01/18	2022/12/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$368,200

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,189,688	$190,400			$1,189,688	$148,800			$0	$0			$1,189,688	$29,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,189,688	$190,400			$1,189,688	$148,800			$0	$0			$1,189,688	$29,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,189,688	$190,400			$1,189,688	$148,800			$0	$0			$1,189,688	$29,000		$0	$0
1	CC 1024506775	HERREÑO MOJICA LEONARDO	230101	30	$1,189,688	$190,400	EPS008	30	$1,189,688	$148,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,189,688	$29,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,189,688	$190,400			$1,189,688	$148,800			$0	$0			$1,189,688	$29,000		$0	$0

2022/12/27 02:14 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
2022-12	2022-12	1834743322	9444691832	I	2023/01/18	2022/12/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$368,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,400	$0	$0	$190,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$190,400	$0	$0	$190,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,000	$0	$0	$29,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,000	$0	$0	$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$148,800	$0	$0	$148,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$148,800	$0	$0	$148,800
TOTAL				1	$368,200	$0	$0	$368,200

2022/12/27 02:14 PM

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 ABRIL-CTO-5172-2022.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL-CTO-5172-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO-5504-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO-5504-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO-5504-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO-5504-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO-5504-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO-5504-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO-5504-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO-5504-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO-5504-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO-5504-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO-5504-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO-5504-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO-5504-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO-5504-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO-5504-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO-5504-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.

Tiene como objetivo adelantar el perfil sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 titulo 4. Cap 6.

Agradecemos su colaboración y compromiso.

Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.

1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

Apellidos y nombres completos

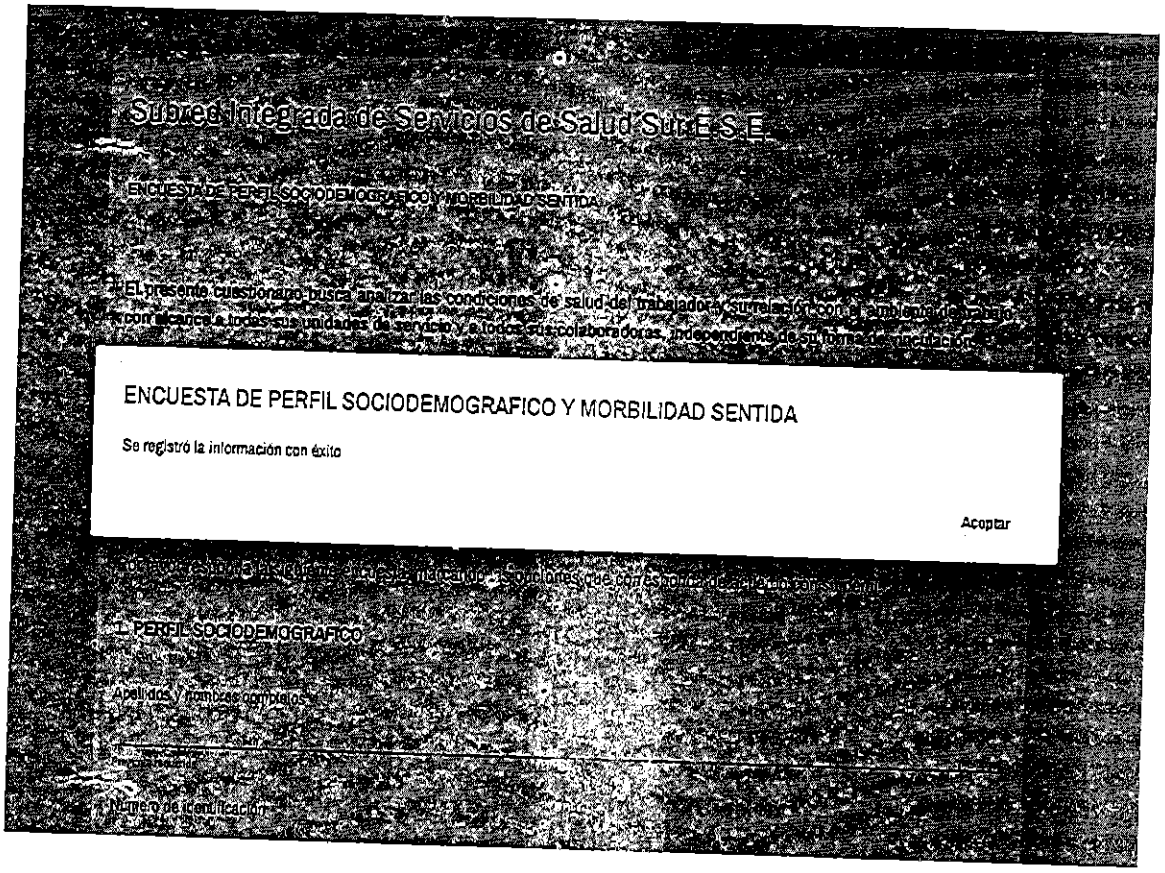
Herreño Mojica Leonado

Número de identificación

1024506775

Sexo

Hombre


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud de trabajadores y contratistas con
con alcance a todas sus unidades de servicio y áreas administrativas, independiente de su forma de vinculación
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO
Apellidos y nombres completos
Número de identificación