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:	GIOMAR BOHORQUEZ AVENDAÑO		**Número de Documento:**	53020952	
Correo Electrónico:	gbohorquez49@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115195345	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5477-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 3 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	$1724490	80%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1724490	UN MILLON SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS		

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	$ 519021	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 1724490	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2184354	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1264626	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 1724490	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 1724490	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 2155612	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 1724490	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 1724490	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 1724490	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 3219048	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 1674263
2	JUNIO	$ 1691005
3	JULIO	$ 1724490
4	AGOSTO	$ 1724490
5	SEPTIEMBRE	$ 1724490
6	OCTUBRE	$ 1724490
7	NOVIEMBRE	$ 1724490
8	DICIEMBRE	$ 2155612

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2846247	$ 22535848	$ 14143330	$ 8392518

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Registrar la información de los soportes entregados por el equipo operativo al aplicativo Sivigila D.C Modulo vigilancia de la salud ambiental, según la asignación de tareas adelantada por el referente de vigilancia de la salud ambiental.	-"Digitación de los soportes entregados de las diferentes lineas de intervención - Digitación de actas de alimentos No. 188 - Digitación de actas de Saneamiento No. 87 - Digitación de actas de ETOZ No. 9 - Digitación de actas de Medicamentos No. 28 - Digitación de actas de Seguridad Química No. 46 - Digitación de actas de Salas de belleza y terminados No. 26 - Digitación de actas de Operativos No. 12 - Digitación de actas de Autorizaciones de Expendio de Carne No. 4 - Digitación de actas de Autorizaciones de Vehículos de Carne No. 4 - Digitación de actas de Vehículos de alimentos y carne No. 10"	-Digitacion de los soportes asignados en el aplicativo SIVIGILA DC.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Asistir a las convocatorias y reunión mensual Distrital comité Sisvea cuando sean requeridos por la Secretaria Distrital de Salud (SDS), para adelantar labores de depuración o aclarar inquietudes de registros ingresados, reportando a la SDS las no conformidades a través del módulo de asistencia técnica debiendo realizar el seguimiento para el cierre de la asistencia cuando se haya resuelto.	-Se asiste a las convocatorias de las reuniones programadas.	-Acta de reuniones.
3	3. Atender los seguimientos adelantados por funcionarios de la SDS, firma interventora, equipo de seguimiento del PIC o cuando se requiera la verificación de la información consignada en el soporte físico Vs lo consignado en los aplicativos	-Se atienden los seguimientos adelantados por la SDS o equipo de seguimiento o cuando se requiera, se apoya en la verificación de la información consignada entre el soporte físico Vs lo consignado en el aplicativo SIVIGILADC.	-Acta de reunión de los seguimientos atendidos.
4	4. 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 presentan y entregan los productos en los tiempos oportunos en los formatos establecidos.	-Consultas generadas desde el aplicativo SIVIGILADC, con la evidencia de los soportes digitados durante el mes de Enero.
5	5. Cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Se realizo la programación de cronograma de actividades del mes de Febrero y retroalimentación del cronograma de actividades del mes de Enero.	-Cronograma consolidado del mes de Enero y programación del cronograma del mes de Febrero en los drives asignados para esta actividad.
6	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.	-Se realizan las acciones preventivas, correctivas y de mejoramiento según recomendaciones dadas desde la Subred Sur y por parte del equipo de seguimiento para el mejoramiento del ingreso de la información en el aplicativo SIVIGILADC.	-Actas de reunión con inconsistencias evidenciadas dentro de la Subred Sur de las diferentes consultas que se generan desde el aplicativo SIVIGILADC (visitas, operativos, vehículos, encuestas).
7	7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se cumple con la disponibilidad asignada de acuerdo a la programación entregada.	-No aplica para el mes a certificar.
8	8. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realizo la gestión documental del Componente de Vigilancia en Salud Ambiental.	-Formatos de entrega con la relación de las actas ya auditadas al archivo del componente de Vigilancia de la Salud Ambiental.
9	9. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Se apoyan las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-No aplica 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	$ 2155612
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051692257		
2022	DICIEMBRE	2023	01	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOCINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DOCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870442474

GIOMAR BOHORQUEZ AVENDAÑO
53020952

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

© Siasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-16, 10:43:21 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1051692257

Periodo Cotización: diciembre de 2022 Periodo Servicio: diciembre de 2022 Referencia pago (PIN): 8858433890

PAGADO 16/01/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIOMAR BOHORQUEZ AVENDANO		
Documento	CC53020952	Dirección	CL 91 SUR #6 A - 33
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7732915
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53020952	GIOMAR BOHORQUEZ AVENDAÑO	59	00		-		-	-												0	30	30	30	0	(23001) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

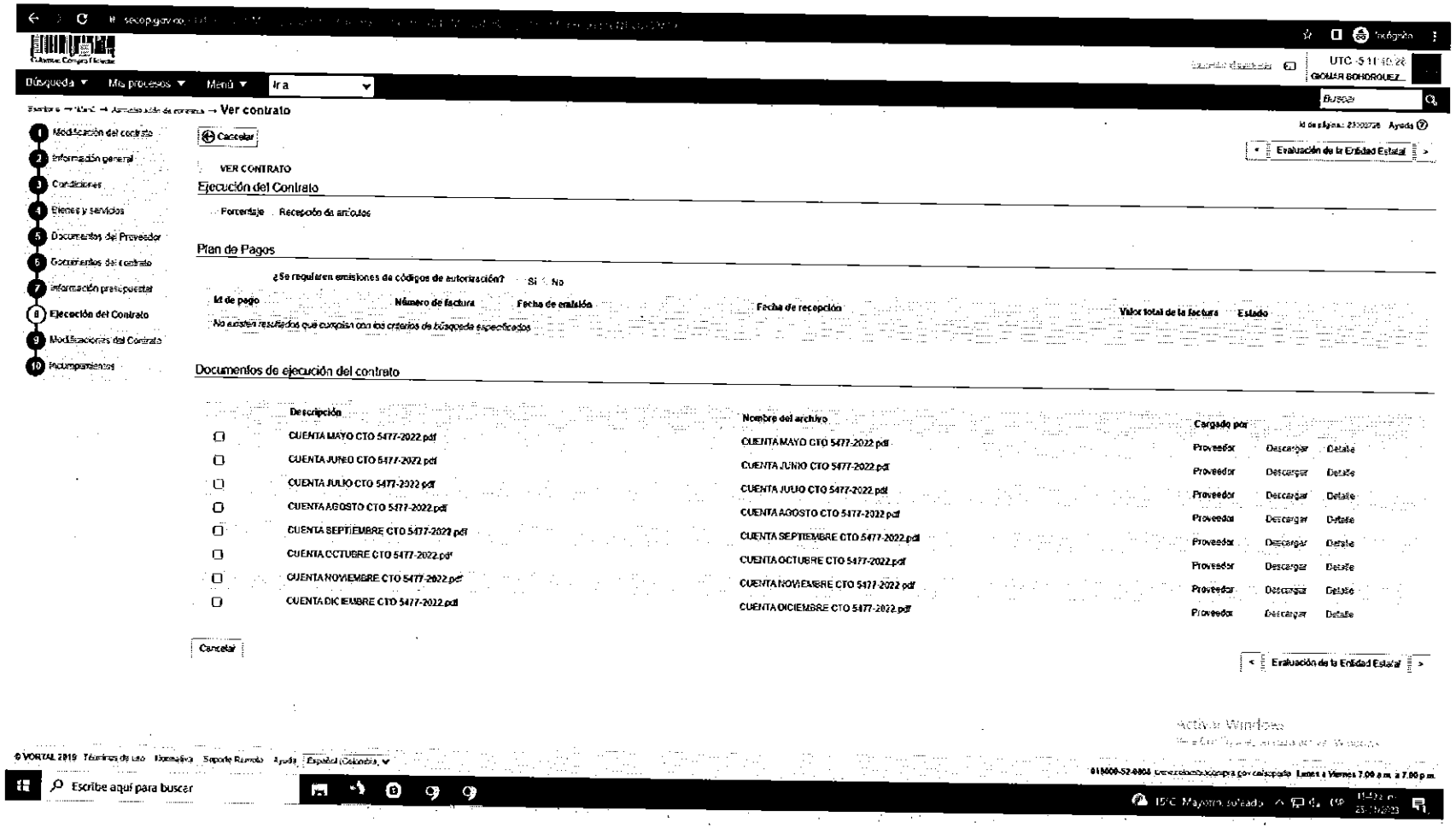
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 1.200	$ 310.600

Pago validado con plataforma mi. Simple 27/01/2023

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4448634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 64 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a

Ver contrato

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Evaluación de la Entidad Estatal

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MAYO CTO 5477-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5477-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5477-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5477-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5477-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 5477-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5477-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5477-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5477-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5477-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5477-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5477-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5477-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5477-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5477-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5477-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

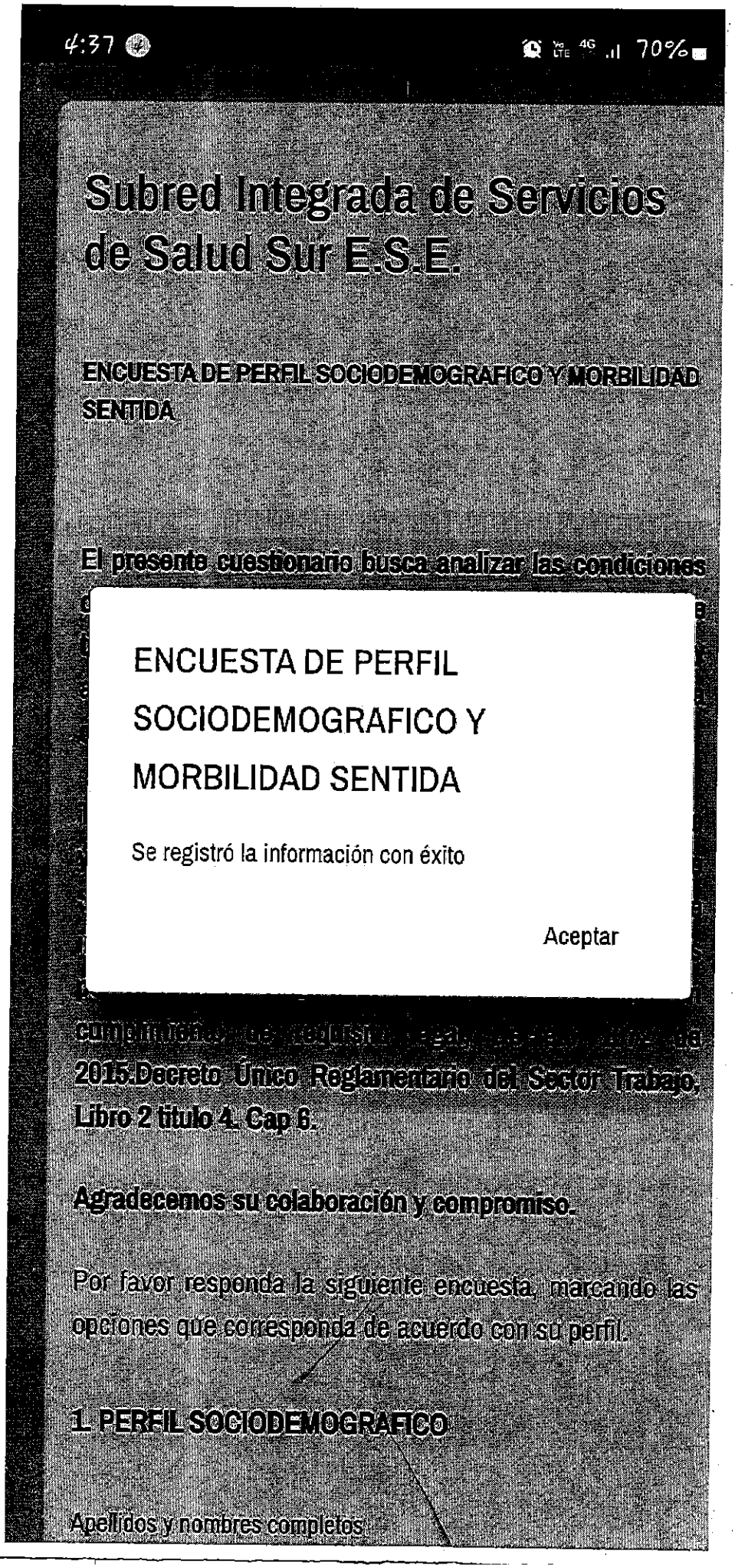
Evaluación de la Entidad Estatal

Activar Windows

© VORTAL 2019 Términos de Uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

Escribe aquí para buscar

15°C Mayorm. soleado


4:37
70%
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
El presente cuestionario busca analizar las condiciones
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
cumplimiento a lo requerido en el [illegible] 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