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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	RAFAEL DUARTE SUAREZ		**Número de Documento:**	79975929	
Correo Electrónico:	rafita1518@outlook.com		**Número Telefónico:**	3103334380	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5490-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 1 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
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	$ 2443110	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
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 4560472	341

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	$ 2443110
9	ENERO	$ 2443110

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4032318	$ 31316085	$ 21869393	$ 9446692

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1. 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.	-Se realizó 40 visitas a Hogares de Bienestar en Usme, 20 visitas a Hogares de Bienestar en Ciudad Bolivar	-60 actas de visitas.
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 llevó de forma ordenada los soportes de cada una de las actividades realizas durante el mes.	-Actas de visitas.
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 cumplió con lo el cronograma de actividades del mes de Febrero y proyección del mes de Marzo.	-Soporte en 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).	-Se retroalimenta en base asignada para derechos de petición 1 solicitud.	-Actas de ivc.
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.	-Reunion de Linea el 10 de Febrero de 2023	-Listado de Asistencia
6	6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se cumple con las actividades asignadas en el mes.	-Actas de visitas.
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realiza Gestión documental a las actas entregadas al líder del proceso.	-Actas de visitas
8	8 Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Para el mes no fue asignada ninguna actividad	-no aplica

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	1052703933			
2023	ENERO	2023	02	16				
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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 185600
Salud					COMPENSAR		$ 125000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 28300
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	$ 290220	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570176570021020

RAFAEL DUARTE SUAREZ
79975929

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

© Slasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-21, 07:51:07 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1052703933

Periodo Cotización: enero de 2023 Periodo Servicio: enero de 2023 Referencia pago (PIN): 8857210310

PAGADA 16/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAFAEL DUARTE SUAREZ		
Documento	CC79975929	Dirección	CR 14A #75 A - 32 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3103334380
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RETF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 79975929	RAFAEL DUARTESUAREZ	59	0																0	30	30	30	30	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	COMPENSAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.02430	$1.160.000	$28.300	COMPENSAR CCF	$1.160.000	$23.200	$0	$0	$0	$0	$382.100

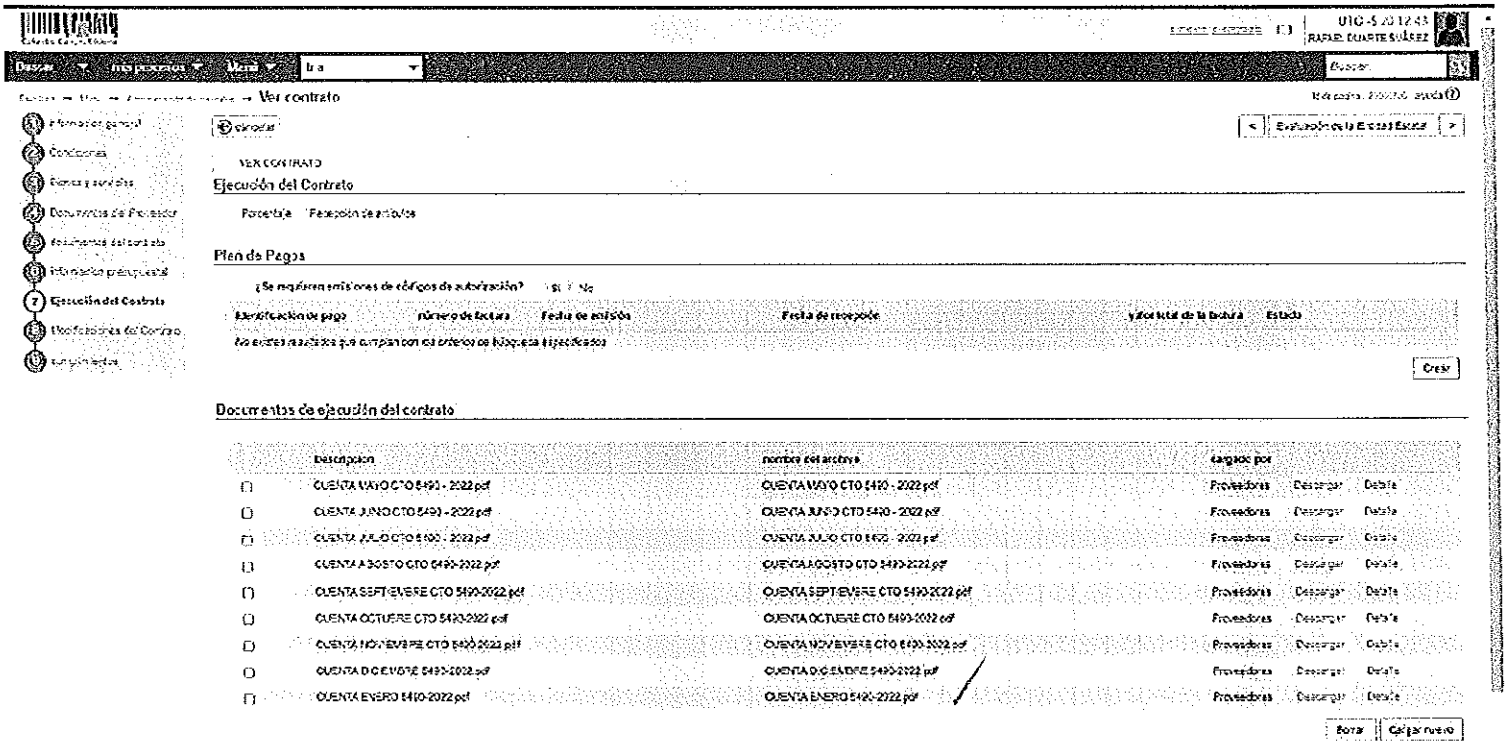
III. TOTALES

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
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$145.000	$28.300	$23.200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$382.100	$3.800	$385.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



Ver contrato

1 Información general
2 Condiciones
3 Partes y garantías
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Cumplimiento

Cancelar

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	Importe total de la factura	Estado

No existen registros que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MAYO CTO 5490 - 2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5490 - 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Borrar
☐	CUENTA JUNIO CTO 5490 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5490 - 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Borrar
☐	CUENTA JULIO CTO 5490 - 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 5490 - 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Borrar
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5490-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5490-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Borrar
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5490-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5490-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Borrar
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5490-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5490-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Borrar
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5490-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5490-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Borrar
☐	CUENTA DICIEMBRE 5490-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE 5490-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Borrar
☐	CUENTA ENERO 5490-2022.pdf	CUENTA ENERO 5490-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Borrar

Borrar Cargar nuevo