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:	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO		**Número de Documento:**	79603239	
Correo Electrónico:	sst.salubridadtotal@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144274489	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7113-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2481
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 RURALIDAD				
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	$4670642	85.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4670642**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-21		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-11-30	1	$ 2335321	2928
2	2022-11-01	2022-12-31	2	$ 4670642	3332
3	2022-12-01	2023-01-31	3	$ 4670642	3724
4	2023-01-01	2023-01-31	4	$ 4670642	3848
5	2023-01-01	2023-01-31	5	$ 4670642	3848

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-01-01	2023-01-31	6	$ 4670642	3848
7	2023-01-01	2023-03-26	7	$ 8718532	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	SEPTIEMBRE	$ 1556880
2	OCTUBRE	$ 5449083
3	NOVIEMBRE	$ 4670642
4	DICIEMBRE	$ 4670642
5	ENERO	$ 4670642

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4670642	$ 39077705	$ 21017889	$ 18059816

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar, liderar y/o 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, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina, al perfil profesional de Ingeniero Ambiental 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 de las metas asignadas por la institución.	-Toma de parámetros in situ Acta de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud. Supervición a los protocolos de autocontrol. Planes correctivos, Fichas de asistencia técnica definidas desde la SDS	-14 Actas de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud. - 8 actas de seguimiento de los protocolos de autocontrol - 8 Actas de concertación de planes correctivos -9 Fichas de asistencia técnica definidas desde la SDS.
2	Realizar visita de inspección a los objetos de vigilancia asignados a la Subred según la normatividad vigente y emitir concepto técnico sanitario de los sistemas de abastecimiento ubicados en establecimientos complejos visitados por cada una de las subredes que realizan la Inspección Vigilancia y Control (IVC) rutinario en las localidades asignadas al proyecto.	- Para el mes en curso no se programó, ni ejecutó esta actividad	- No aplica para el mes en curso

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Clasificar el nivel del riesgo por abastecimiento de agua Índice de Riesgo Municipal por Abastecimiento de Agua para Consumo Humano (IRABA) de cada sistema de abastecimiento de acuerdo a lo establecido en la Resolución 2115 de 2007.	- No aplica para el mes en curso	-No aplica para el mes en curso
4	Concertar, recepcionar, actualizar y toma de muestras en los puntos de muestreo por sistema de abastecimiento de acuerdo a lo establecido en la Resolución 811 de 2008 en todos los sistemas de abastecimiento asignados a la Subred, según lo programado en el plan mensual de monitoreo, entrega al laboratorio de Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud y adelantar el reporte correspondientes frente a al Índice de Riesgo de la Calidad del Agua para consumo humano (IRCA) por Muestra y el IRCA mensual de cada sistema de abastecimiento y a las diferentes entidades locales e Implementación de sistemas de aseguramiento de calidad para toma de muestras in situ, con laboratorio de Análisis de calidad del agua (potable o residual) y montaje de técnicas de análisis de parámetros para aguas.	- - Toma de parámetros in Situ. Acta de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud, diligenciada con los valores de los parámetros In Situ (mínimo: Temperatura, pH, color, Turbiedad, Conductividad, Cloro residual libre). Registro fotográfico organizado por sistema en medio magnético (las fotos deben tener registro de fecha y hora, cuando se use cámara de celular usar aplicaciones como GPS CAMERA o similares que incorporan estos datos además de ubicación con coordenadas, resolución y tamaño de impresión para documentos), disponible en la subred y debe adjuntarse a los informes solicitados por la SDS. (Mínimo: Foto estado del punto de toma, elementos usados para la toma, muestras en nevera). Tablero de control actualizado en drive diariamente con: sistemas, puntos de toma y parámetros medidos.	- 14 Actas de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud, diligenciada con los valores de los parámetros In Situ (mínimo: Temperatura, pH, color, Turbiedad, Conductividad, Cloro residual libre). Registro fotográfico organizado por sistema en medio magnético (las fotos deben tener registro de fecha y hora, cuando se use cámara de celular usar aplicaciones como GPS CAMERA o similares que incorporan estos datos además de ubicación con coordenadas, resolución y tamaño de impresión para documentos), disponible en la subred y debe adjuntarse a los informes solicitados por la SDS. (Mínimo: Foto estado del punto de toma, elementos usados para la toma, muestras en nevera). Tablero de control actualizado en drive diariamente con: sistemas, puntos de toma y parámetros medidos. Preservación, transporte y entrega al LSP Acta de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud (con el diligenciamiento de los datos de ingreso al Laboratorio de Salud Pública (mínimo: Temperatura, hora de llegada al LSP, hora de recepción, código de ingreso de la(s) muestra(s), persona del LSP que recibe). Registró fotográfico organizado por sistema en medio magnético, disponible en la subred y debe adjuntarse a los informes solicitados por la SDS (mínimo: foto de ubicación de la(s) Nevera(s) en el vehículo asignado). Tablero de control diligenciado y compartido en drive. Planillas de programación, asignación y uso de vehículo definidas por la SDS.
5	Actualizar los sistemas de abastecimiento de los mapas de riesgo nuevos o de los ya elaborados de la calidad de agua para consumo humano.	- Para el mes en curso no se programó ni ejecutó esta actividad	- No aplica para el mes en curso
6	Realizar el boletín trimestral de la situación de calidad del agua en los sistemas de abastecimiento, puntos intradomiciliarios, piscinas y medios de distribución asignados a la subred, recolección, generación y Análisis ICG.	- Para el mes en curso no se programó ni ejecutó esta actividad	- No aplica para el mes en curso

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	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.	- -Mesa de trabajo local con acueductos, localidad Sumapaz. Entrega de anexo para informe de diagnostico de mapa de riesgos acueductos	- Acta de mesa de trabajo local. Diligenciamiento de formato en medio digital, para informe de diagnostico de mapa de riesgos acueductos.
8	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.	- Retroalimentación del mes de Enero y programación del mes de Febrero	- Documento drive actualizado
9	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).	-- No se presentaron peticiones, solicitudes o quejas al momento	- Actas de reunión
10	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.	- Para el mes en curso no se programó ni ejecutó esta actividad	- No aplica para el mes en curso.
11	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Para el mes en curso no se programo, ni ejecuto actividad.	- No aplica para el mes en curso
12	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Organizar por fecha y producto la carpeta de la vigilancia intensificada actualizar base de datos con información y/o fotos.	- Carpeta, drive actualizado.
13	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	- Para el mes en curso no se programo, ni ejecuto esta actividad.	- No aplica para el mes en curso

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	$ 4670642
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	65054845		
2023	ENERO	2023	02	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1868257	$ 298921	$ 300100
Salud		FAMISANAR		$ 233532	$ 234500
ARL	3	SURA		$ 45511	$ 45800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 542205	$ 580400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570005170193667

CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO
79603239

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79803239	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO		Calle 24 A Sur No. 1 A-63	3528024	ingecanari@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	13/02/2023	65054845	$591.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	233.600	0		0		0	3	600	0	234.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-5	299.000	0	0	0	0	3	1.100	0	300.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860063792-6	45.600				45.600	3	200	45.800			400	45.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	11.300	3	100	11.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	233.600	234.600
Pensión	1	299.000	300.100
Riesgos Laborales	1	45.600	45.800
CCF	1	11.300	11.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	589.500	591.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79603239	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO	Calle 24 A Sur No. 1 A-63	3528924	ingecanari@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

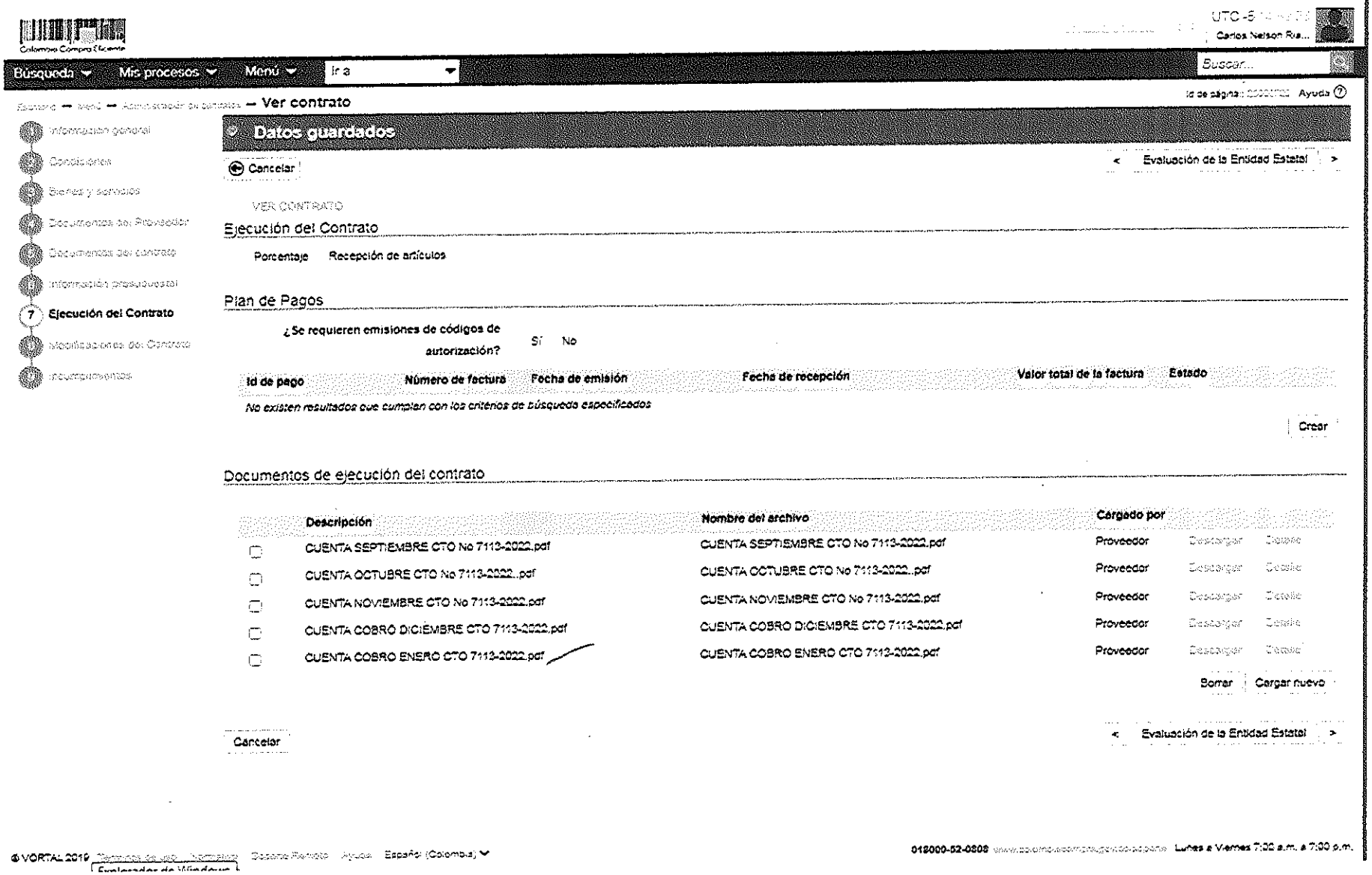
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	13/02/2023	65054845	$691.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Empresa	Tipo de Cotizante	Subtipo de Cotizante	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79603239	RIAÑO RIAÑO CARLOS NELSON	59	0		N									1								230301	1.600.200	288.000	0	0	0	0	CM001	1.600.200	230.000	14-11	1.600.200	3	46.000	CCF32	1.600.200	11.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información


Colombia Compra Eficiente
UTC-5
Carlos Nelson Ru...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Id de página:
Ayuda
Ver contrato
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 SEPTIEMBRE CTO No 7113-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 7113-2022.pdf
Proveedor
CUENTA OCTUBRE CTO No 7113-2022..pdf
CUENTA OCTUBRE CTO No 7113-2022..pdf
Proveedor
CUENTA NOVIEMBRE CTO No 7113-2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO No 7113-2022.pdf
Proveedor
CUENTA COBRO DICIEMBRE CTO 7113-2022.pdf
CUENTA COBRO DICIEMBRE CTO 7113-2022.pdf
Proveedor
CUENTA COBRO ENERO CTO 7113-2022.pdf
CUENTA COBRO ENERO CTO 7113-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Documentos de ayuda
Descarga Plantilla
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.