Radicado Pago

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:	EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON		**Número de Documento:**	1032476522	
Correo Electrónico:	ecnavarrom@correo.udsitrital.edu.co		**Número Telefónico:**	3154973395	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1063-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	158
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		2022-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-06-20	1	$ 3953253	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 0	0
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 2443110	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 3083949	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 1791614	2481
6	2022-10-01	2022-11-30	6	$ 2443110	2928
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 2443110	3332
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 2443110	3724
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 2443110	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 2443110	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 2443110	3848
12	2023-01-01	2023-03-26	12	$ 4560472	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1423171
2	FEBRERO	$ 2371952
3	MARZO	$ 2371952
4	ABRIL	$ 2371952
5	MAYO	$ 1546925
6	JUNIO	$ 2395671
7	JULIO	$ 2443110
8	AGOSTO	$ 2443110
9	SEPTIEMBRE	$ 2443110
10	OCTUBRE	$ 2443110
11	NOVIEMBRE	$ 2443110
12	DICIEMBRE	$ 2443110
13	ENERO	$ 2443110

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8539027	$ 39030085	$ 29583393	$ 9446692

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

1	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, realizar vacunación canina y felina, realizar control vectorial, observacion y seguimiento al animal agresor, verificacion de las condiciones sanitarias asociadas a la tenencia de animales, al perfil profesional de Médico veterinario 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.	-Realizar visitas de inspección, vigilancia y control en la UPZ Arborizadora Y Localidad de Sumapaz en los diferentes puntos críticos: 17 expendios minoristas, 13 establecimientos de preparación 15 Expendios de licor 2 operativo de alimentos y 2 operativos de carnes	- 17 Actas de IVC en expendios minoristas - 13 Actas de IVC en Establecimientos de preparacion -15 Actas IVC de Expendios de licor 2 Actas IVC en Operativos de Alimentos, 2 Actas IVC en operativos de carnes.
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 asiste a reuniones programadas por SDS, se realiza las entregas según lo programado por la coordinación donde se realiza la entrega de los productos mencionados en el item 1 durante el mes de FEBRERO	Actas de Visitas IVC, Actas de asistencia a reuniones y entregas
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 retroalimenta cronograma de visitas del mes de Febrero y se proyecta cronograma del mes de Marzo de 2023 por lo tanto se realiza el cumplimiento del mismo	- Retroalimentacion del cronograma de Febrero de las visitas realizadas a Diario y proyeccion del cronograma del mes de Marzo 2023
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 realizan 4 visitas a Expendios por solicitud y una visita atendiendo un queja a un Expendio minorista	-Actas 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.	-Asistencia a reuniuones y capacitaciones programadas por la coordinacion en las cuales se participa en el plan de mejora programado.	-Evaluaciones y actividades realizadas en cada reunion como producto del plan de mejora
6	6. Cumplir con la disponobilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se cumple con lo establecido por la secretaria de salud y la coordinacion de Vigilancia Sanitaria cumpliendo y asistiendo a actividades programadas	- Firma de Asistencua a reuniones de componete, de linea y talleres programados por la coodinacion.
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Entrega de actas IVC segun programacion	-Asistencia a entregas de actas ivc segun lo programado.
8	8 Las demás acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	- No aplica	- No aplica

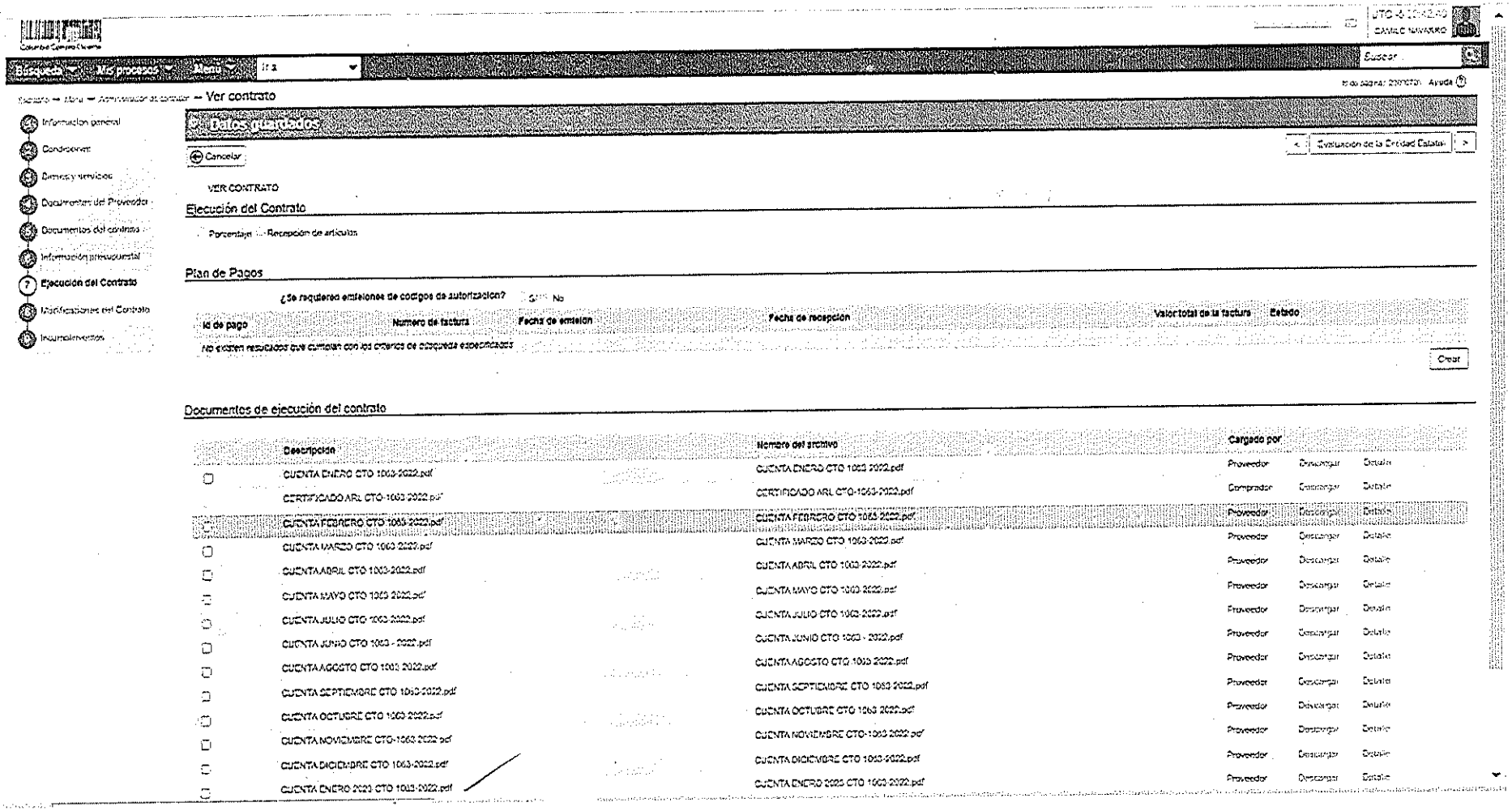
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2443110
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445820086		
2023	ENERO	2023	02	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES 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	$ 186300
Salud		ALIANSALUD		$ 125000	$ 145600
ARL	3	COLMENA		$ 24360	$ 28500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 360400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488424957659

EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON
1032476522

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


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Buscar
CAMILO NAVARRO
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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 codigos 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 ENERO CTO 1063-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1063-2022.pdf
CUENTA FEBRERO CTO 1063-2022.pdf
CUENTA MARZO CTO 1063-2022.pdf
CUENTA ABRIL CTO 1063-2022.pdf
CUENTA MAYO CTO 1063-2022.pdf
CUENTA JULIO CTO 1063-2022.pdf
CUENTA JUNIO CTO 1063 - 2022.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 1063 2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 1063-2022.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 1063 2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO-1063 2022.pdf
CUENTA DICIEMBRE CTO 1063-2022.pdf
CUENTA ENERO 2023 CTO 1063-2022.pdf
Proveedor
Comprador
Descargar
Detalle

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 1032476522		NAVARRO MALAGON EDISON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47bis N 26-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7132209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1910610986	9445820086	I	2023/02/07	2023/02/10	BANCO DAVIVIENDA	3	$360,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (POSITIVO)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1032476522	NAVARRO EDISON	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS001	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/02/10 09:09 AM

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 1032476522		NAVARRO MALAGON EDISON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47bis N 26-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7132209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1910610986	9445820086	I	2023/02/07	2023/02/10	BANCO DAVIVIENDA	3	$360,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$700	$0	$186,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$700	$0	$186,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$600	$0	$145,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$145,000	$600	$0	$145,600
TOTAL				3	$359,000	$1,500	$0	$360,400

2023/02/10 09:09 AM