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:**	2023-03-01	**Hasta:**	2023-03-26	
Nombre del Contratista:	ELVER WALDO GARAY QUEVEDO		**Número de Documento:**	80450304	
Correo Electrónico:	elwaque@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3213120782	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5553-2022	**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	$2111165	78.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2111165**	**DOS MILLONES CIENTOONCE MIL CIENTOSESENTA Y CINCOPESOS**		

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	2022-05-01	2022-05-31	1	$ 837917	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	$ 735305	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 2443110	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 3094606	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 1791614	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
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	$ 2974220	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	$ 5091582	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 2887593
2	JUNIO	$ 2717947
3	JULIO	$ 2443110
4	AGOSTO	$ 2443110
5	SEPTIEMBRE	$ 2443110
6	OCTUBRE	$ 2443110
7	NOVIEMBRE	$ 2443110
8	DICIEMBRE	$ 2974220
9	ENERO	$ 2974220
10	FEBRERO	$ 2443110

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4032318	$ 33216222	$ 26212640	$ 7003582

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

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 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.
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	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 de los cronogramas del mes de marzo y programación del cronograma del mes de Abril, en los formatos establecidos.
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	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	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	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 y Tunjuelito.	Acta de reunión con la entrega semanal de las planillas y consolidados de vacunación.
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	$ 2443110
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9447120029		
2023	FEBRERO	2023	03	13			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 977244	$ 156359	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 122156	$ 145000
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 23806	$ 28300
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 283616	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7380610720

ELVER WALDO GARAY QUEVEDO
80450364

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

© Siasur - 2023

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 80450304		GARAY QUEVEDO ELVER WALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 81 sur 8-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1966129068	9447120029	I	2023/03/02	2023/03/13	BANCO DAVIVIENDA	11	$387,400

RESUMEN DE PAGO

IRIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,500	$0	$188,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$2,500	$0	$188,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$400	$0	$28,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$28,300	$400	$0	$28,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$400	$0	$23,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$23,200	$400	$0	$23,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,000	$0	$147,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$2,000	$0	$147,000
TOTAL				1	$382,100	$5,300	$0	$387,400

Powered by CamScanner

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 80450304		GARAY QUEVEDO ELVER WALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 81 sur 8-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1966129068	9447120029	I	2023/03/02	2023/03/13	BANCO DAVIVIENDA	11	$387,400

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$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			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1 CC 80450304		GARAY ELVER	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000	CCFZ2	30	$1,160,000	$23,200	14-7	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 12:52:05 | ELVER WALDO GARAY...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio ➔ Menú ➔ Administración de contratos ➔ **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda

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 MAYO CTO 5553 - 2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5553 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5553 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5553 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO - 5553 - 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO - 5553 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5553 - 2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5553 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5553 - 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5553 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO - 5553 - 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO - 5553 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5553-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5553-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO 2023 - CTO 5553 - 2022.pdf (Archivado)	CUENTA ENERO 2023 - CTO 5553 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE - CTO 5553 - 2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CTO 5553 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENER - CTO 5553 - 2022.pdf	CUENTA ENER - CTO 5553 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 5553-2022-1.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 5553-2022-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >