

DATOS DEL INFORME

Período Certificar:	a	Desde:	2023-03-01	Hasta:	2023-03-26
Nombre Contratista:	del	ILVAR DARIO VELASQUEZ CASTRO	Número de Documento:	80364859	
Correo Electrónico:		ilvardario10304@outlook.es	Número Telefónico:	3046028605	
Nombre Supervisor:	del	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO INGENIERO QUIMICO ESPECIALIZACION	Código Grado: 2

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5537-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	TECNICO I PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$2111166	78.5%
VALOR PRESTADO MES:	S 2111166	DOS MILLONES CIENTOONCE MIL CIENTOSESENTA Y SEIS PESOS		

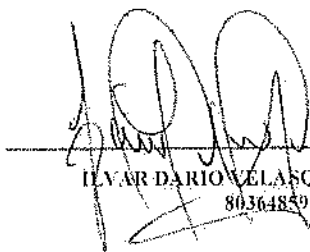
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-06-26
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-06-24	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
12	2023-03-01	2023-03-26	12	\$ 471604	995
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	
10		FEBRERO		\$ 2443110	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4032318		\$ 31787689		\$ 24312503	\$ 7475186
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	

1	1. Realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío 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 Secretaría 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 solicitada por la Coordinación de Vigilancia de la Salud Ambiental	-Se realizaron 51 hogares de bienestar, 1 operativo y 12 expendios de licores	-64 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 sustentan las actividades.	-Se llevó de forma ordenada los soportes de cada una de las actividades realizadas 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 Marzo y proyección del mes de Abril.	-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)	-Para el mes no fue asignada ninguna actividad	-no aplica
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.	-Reunión de Línea el 10 de Marzo 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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	65914582	
2023	FEBRERO	2023	03	15		
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
Pensionado			NO	PORVENIR	\$ 977244	\$ 156359
Salud				COMPENSAR		\$ 122156
ARL			3	SURA		\$ 23806
Caja de Compensación			SI	COMPENSAR	Total	\$ 283616
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta
						4870233048


 ILVAR DARIO VELASQUEZ CASTRO
 80364859


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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80364837	ELVAR DARIO VELASQUEZ CASTRO	CRA 80 N. 28 31 SUR AP 201	4789787	lvarcastro80364837@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-02	2023-02	1	15/03/2023	65914582	TOTAL A PAGAR
					1
					0
					382,800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licença Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS038	Compensar EPS	86006542-7	145.000	0		0		0	1	200	0	145.200	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	800224808-0	185,000	0	0	0	0	1	300	0	185,300	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. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA	860063799-5	28,300				28,300	1	100	28,400			283	28,400

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CGF24	Compensar Caja	860065542-7	23,300	1	100	23,300	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	145,000	145,200
Pensión	1	185,000	185,300
Riesgos Laborales	1	28,300	28,400
CCF	1	23,300	23,300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	382,100	382,900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80364859	ILVAR DARIO VELASQUEZ CASTRO	CRA 60 N. 28 31 SUR APZON	4789797	ilvardario1030@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA 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
2023-02	2023-02	1	15/03/2023	66814582	\$382.800

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES							
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC	80364859	VELASQUEZ CASTRO ILVAR DARIO	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS004	1.160.000	145.800	14-11	1.160.000	3	29.300	CCF01	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA



Elaboración de la Unidad Escolar

[illegible]

Introduction des Conventions

$\frac{1}{2}(\frac{1}{2} + \frac{1}{2}) = \frac{1}{2}$

Flan de Bâton

[Faint, illegible handwritten notes]

[Faint, illegible handwritten notes]

Ejecución del Contrato	Fecha de Emisión	Fecha de Respuesta	Valor total de la factura	Estado
Mostrar resultados que cumplen con los criterios de búsqueda «»				

6. The following are the results of the regression analysis:

[illegible][illegible]

Copyright 2006

СОВЕРШЕНСТВО СТОЛОВОГО ПОДАРОКОВ 2023

CONFIDENTIAL - ETO 3077 - 2023.pdf
 CONFIDENTIAL - ETO 3077 - 2023.pdf
 PROVEDOR
 1/25/2023 10:20:04

CUBETA 100130 C70 4537 - 2022-001	Proyecto	Tratamiento	Seguimiento
-----------------------------------	----------	-------------	-------------

Cuenta Agosto 1 to 31 2022	Cuenta Agosto 1 to 31 2022	Proveedor	Deposito	Saldo
Cuenta Septiembre 1 to 30 2022	Cuenta Septiembre 1 to 30 2022			

Примечание	Исходный	Итого
Сумма дебетов 6337 100,00	Сумма кредитов 6337 100,00	

[illegible]

CUENTA DE INGRESOS 2022-2023	CUENTA DE INGRESOS 2022-2023	Procedimientos	Medios	Medios
------------------------------	------------------------------	----------------	--------	--------

Cuenta Energ. Cto 6332-2123		Cuenta Energ. Cto 6332-2123		Cuenta Energ. Cto 6332-2123	
Proveedores	Beneficiarios	Proveedores	Beneficiarios	Proveedores	Beneficiarios

CUENTA FEBRERO 6437-2122.ppt	CUENTA FEBRERO 6437-2122.pdf	Proveedor	Elaborador	Revisor
------------------------------	------------------------------	-----------	------------	---------