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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	LAURA VALERIA ABRIL PINZON		**Número de Documento:**	1031167472	
Correo Electrónico:	Pinzonlaura560@gmail.com		**Número Telefónico:**	3104229122	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4976-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	170	0	21729	$3693930	92.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3693930**	TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8662485	$ 8662485	$ 0	$ 8662485

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar y/o apoyar visitas de inspeccion, vigilancia y control, toma y envio de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, realizar vacunacion 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 medico veterinario conforme a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoria tecnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institucion.	--SE REALIZA VISITAS A 25 RESTAURANTES, 4 EXPENDIOS DE CARNES ,8 SUPERMERCADOS,. 6 OPERATIVOS DE ALIMENTOS.2 EXPENDIOS DE PESCADO Y PRODUCTOS DEL MAR.	-FORMATO ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTO DE PREPARACION DE ALIMENTOS. FORMATO DE VERIFICACION DE ROTULADO GENERAL DE ALIMENTOS. FORMATO ACTA DE ISNPECCION VIGILANCIA LEY 11335. FORMATO DE TERMINADOS ON.
2	2. ejecutar las acciones del proceso que van encaminadas a realizar un seguimiento completo de cada uno de los eventos de agresion por animal potencialmente transmisores de rabia que son notificados a traves del sivigila.	-LA OBLIGACION NO SE REALIZO EN EL MES	-LA OBLIGACION NO SE REALIZO EN EL MES
3	3. revisar fichas de notificacion de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia. (evento cod ins. 300), ficha de notificacion: rabia humana. (evento cod ins. 670), ficha de notificacion: rabia animal. (evento cod ins. 650) o en aplicativo sivigila.	-LA OBLIGACION NO SE REALIZO EN EL MES	-LA OBLIGACION NO SE REALIZO EN EL MES
4	4. 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 REALIZA ENTREGA DE SOPORTES EN BUENA CALIDAD Y EN TIEMPOS ESTABLECIDOS.	-FORMATO ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTO DE PREPARACION DE ALIMENTOS. FORMATO DE VERIFICACION DE ROTULADO GENERAL DE ALIMENTOS. FORMATO ACTA DE ISNPECCION VIGILANCIA LEY 11335. FORMATO DE TERMINADOS-
5	5. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-SE REALIZA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y ACCIONES ESTIPULADAS -	-DRIVE CRONOGRAMA

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	$ 3228835
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	26204982		
2023	MARZO	2023	04	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1291534	$ 206645	$ 206800
Salud		NUEVA EPS		$ 161442	$ 161500
ARL	3	POSITIVA		$ 31462	$ 31500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 374829	$ 399800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	462300143791

LAURA VALERIA ABRIL PINZON
1031167472

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

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregandolas al lider operativo de las lineas de intervencion donde sea asignado(a).	-DURANTE EL MES NO SE REALIZO NINGUN DETECHO DE PETICION .SE DA RESPUESTA OPORTUNA A SOLICITUDES DEL LIDER	-ENTREGA DE FORMATOS
7	7. 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 lider operativo.	--REALIZAR VISITAS EN VIGILANCIA AMBIENTAL A RESTAURAANTES,CARNICERIAS Y SUPERMERCADOS	-FORMATO ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTO DE PREPARACION DE ALIMENTOS. FORMATO DE VERIFICACION DE ROTULADO GENERAL DE ALIMENTOS. FORMATO ACTA DE ISNPECCION VIGILANCIA LEY 11335. FORMATO DE TERMINADOS
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada. acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-SE CUMPLE CON DISPONIBILIDAD ASIGNADA . PARA EL MES ACTUAL NO SE CUENTA CON PLAN DE MEJORAMIENTO	- ENTREGA DE FORMATOS,LISTADO DE ASISTENCIA
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-SE REALIZA ENTREGA DE SOPORTES EN BUENA CALIDAD Y EN TIEMPOS ESTABLECIDOS.	-FORMATO ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTO DE PREPARACION DE ALIMENTOS. FORMATO DE VERIFICACION DE ROTULADO GENERAL DE ALIMENTOS. FORMATO ACTA DE ISNPECCION VIGILANCIA LEY 11335. FORMATO DE TERMINADOS.
10	10 las demas acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-ASISTIR A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS	-FORMATO ASISTENCIA

ASC PAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LAURA VALERIA ABRIL PINZON
IDENTIFICACION:	CC-1031167472
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-04-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-04-20
FECHA DE PAGO.	2023-04-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-03
PERIODO SALUD:	2023-03
NUMERO PLANILLA:	26204982
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26204982
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA EPS S.A	1	$ 1.292.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.500	$ 161.500
25-30*	8600224808	PORVENIR	1	$ 1.292.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.800	$ 206.800
14-20	8600111 53	POSITIVA	1	$ 1.292.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.500	$ 31.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 399.800	$ 399.800



LAURA VALERIA ABR...

Menú

Buscar

Ver contrato

Ayuda

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren múltiples 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 OCTUBRE CTO No.7251-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No.7251-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO - NOVIEMBRE CTO 7251-2022.pdf	CUENTA DE COBRO - NOVIEMBRE .CTO 7251.2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO -DICIEMBRE 7251.2022.pdf	CUENTA DE COBRO -DICIEMBRE 7251-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 7251-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO 7251-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7251 -2023.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 7251 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7251-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 7251-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle