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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	KLEIBER GERMAN ARIZA GUERRERO		**Número de Documento:**	80767434	
Correo Electrónico:	kleiberariza@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102238570	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5001-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	14207	$2614088	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2614088**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 2533575	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2614008	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2614088	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2614088	2827

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 355175
2	ABRIL	$ 2614088
3	MAYO	$ 2614088
4	JUNIO	$ 2614088
5	JULIO	$ 2614088
6	AGOSTO	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	$ 16039703	$ 13425615	$ 2614088

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar y apoyar visitas de inspeccion, vigilancia y control, toma y envio de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunacion canian y felina en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de tecnico y/o tecnologo en saneamiento ambiental o perfiles afines 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 total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la coordinacion de vigilancia de la salud ambiental.	-Se ejecutaron actividades de IVC línea de alimentos sanos y seguro	-28 IVC expendios minoristas -11 IVC cafeterías, panaderías o fruterías,03 operativos, 02 muestreos, 02 notificaciones de resultados de muestreo, 07 expendios de bebidas alcohólicas, 6 establecimientos terminados.
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.	no se presentaron informes	No se presentaron informes
3	3. 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.	-Retroalimentación de cronogramas y proyección de actividades,actualización en plataformas y formularios digitales	-Retroalimentación de cronograma de actividades del mes de septiembre proyección de octubre en drive

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. 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).	-Se da respuesta a PQRS asignadas por el líder operativo, derechos de petición y solicitudes de los interesados asignados para el mes de septiembre	--08 actas de IVC de expendios de licores, 01 panaderia, 02 minoristas, 05 Expendios de bebidas alcohólicas dando respuesta a los radicados según sea el caso de la solicitud atendida y respuesta PQRS,
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 lider operativo.	-Desarrollo de pre-auditorias de revisión de actividades desarrolladas llevando medidas de corrección y prevención de errores . No se emite plan de mejoramiento para el periodo	no se tiene producto, no hay planes de mejoramiento vigentes
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se programo disponibilidad para el periodo septiembre de 2023	No se tienen productos que evidencien el cumplimiento de la obligación ya que no se programo la actividad en el periodo
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	--Entrega oportuna de actividades realizadas en los formatos establecidos y lineamientos establecidos para el periodo correspondiente	-se entrega actas de IVC, en tiempo y forma según los requerimientos de la coordinación, actas de reunión de entrega de soporte
8	8 las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	no se programaron actividades en el periodo septiembre	no se tiene productos ya que no se realizaron actividades relacionadas con la obligación

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	$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	70842108		
2023	AGOSTO	2023	09	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	$ 186300
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145500
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 360200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	17882118177

KLEIBER GERMAN ARIZA GUERRERO
80767434

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

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTAD DE COBRO FIRMADA ABRIL CONTRATO 5001.pdf (Archivado)	CUENTAD DE COBRO FIRMADA ABRIL CONTRATO 5001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTAD DE COBRO FIRMADA MARZO CONTRATO 5001.pdf (Archivado)	CUENTAD DE COBRO FIRMADA MARZO CONTRATO 5001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	**CUENTA MARZO CTO No. 5001-2023.pdf**	**CUENTA MARZO CTO No. 5001-2023.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**CUENTA ABRIL CTO No. 5001-2023.pdf**	**CUENTA ABRIL CTO No. 5001-2023.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**CUENTA MAYO CTO No. 5001-2023.pdf**	**CUENTA MAYO CTO No. 5001-2023.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**CUENTA JUNIO CTO No. 5001-2023.pdf**	**CUENTA JUNIO CTO No. 5001-2023.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**CUENTA JULIO CTO No. 5001-2023.pdf**	**CUENTA JULIO CTO No. 5001-2023.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle
☐	**CUENTA AGOSTO CTO No. 5001-2023.pdf**	**CUENTA AGOSTO CTO No. 5001-2023.pdf**	**Proveedor**	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KLEIBER GERMAN ARIZA GUERRERO
No. Identificación: CC80767434
Dirección: CL 48 A SUR 78J-19
Telefono: 4897727
Correo: notiene@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 70842108

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KLEIBER GERMAN ARIZA GUERRERO
Tipo y número de identificación	CC80767434
Número de planilla	70842108
Fecha pago	2023-09-11
Número de autorización pago	1517685
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2023
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	360200
Total Intereses de Mora	1300

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	186300	1
EPS008	Compensar EPS	145500	1

70842108

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80767434
APELLIDOS Y NOMBRES: KLEIBER GERMAN ARIZA GUERRERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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