

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30			
Nombre del Contratista:	BLANCA DAYSI BARBA RIAÑO			Número de Documento:	1032386189		
Correo Electrónico:	daysibar23@gmail.com			Número Telefónico:	3219546772		
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO QUIMICO ESPECIALIZACION)		2 CON	Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5016-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	TECNOLOGO 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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	50	14207	\$3324438	127.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3324438	TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01			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	\$ 2614088		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	\$ 3324438	2827
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 2614088	
2		MAYO		\$ 2614088	
3		JUNIO		\$ 2614088	
4		JULIO		\$ 2614088	
5		AGOSTO		\$ 2614088	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5228256		\$ 16394878		\$ 13070440	\$ 3324438
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.	---Vacunacion canina y felina 570 dosis aplicadas en las localidades de Ciudad bolivar y Tunjuelito		--Planillas entregadas al líder	
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 entrega al líder las planillas que soportan las actividades de vacunación, en las fechas estipuladas por el mismo.		--Actas recibidas, con numero de planillas, total de dosis realizadas y localidades	
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.	-----cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos		-----se hace retroalimentación del cronograma del mes de Septiembre y programación del cronograma del mes de Octubre	

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).	----actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar,	---actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar, -
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.	----ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento de acuerdo a recomendaciones recibidas	--no se generaron planos de mejora en este periodo a certificar
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	----cumplir con la disponibilidad prestada	---apoyo al proceso de vacunación . Alistamiento jornada distrital y pre auditoría -
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-----adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	----actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar -
8	8 las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	---las demas 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									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4518294850				
2023	AGOSTO	2023	09	19					
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud						COMPENSAR		\$ 145000	\$ 145000
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870486430		



BLANCA DAYSI BARBA RIAÑO
1032386189



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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDADANÍA: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN:	CEDELLA DE CIUDADANÍA: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL CRA 5 A NO 1 26 CASA 232 DEPARTAMENTO: TELEFONO: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1032361189 BLANCA DAYE BARBA RAMO BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL 8117415 1-INDEPENDIENTE Otras actividades de servidor de apoyo a las emps NO	NÚMERO PLANILLA: 4518294850 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):	MES: agosto AÑO: 2023 6 2023/09/19	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES: agosto AÑO: 2023 9995577187	INDEPENDIENTES: 2023

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE								
25-14	25-14 COLENSIONES	1	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 185.600	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD													
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	
EP5008	EP5008-COUPENSAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000
SUBTOTALES:												\$ 145.000	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD RPP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN				TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DEBOUTEN	VALOR PAGADO		
24-11	24-11 - ARL BURIA	1		\$ 0		\$ 0		\$ 28.300		\$ 0		\$ 28.300	
SUBTOTALES:												\$ 28.300	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL									
Nº IDENTIFICACIÓN	TIPO	SUBTIPO	SALARIO	TIPO DE SALARIO	TIPO DE COTIZACIÓN	TIPO DE COTIZACIÓN	TIPO DE COTIZACIÓN	TIPO DE COTIZACIÓN	TIPO DE COTIZACIÓN	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE
1	25-14	25-14	\$ 185.600	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25-14	25-14	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600	25-14	25-14	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600
2	25-14	25-14	\$ 185.600	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25-14	25-14	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600	25-14	25-14	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600

TOTAL \$ 358.900



[Inicio](#) > [Menú](#) > [Gestión de contratos](#) > [Ver contrato](#)

1 Información general

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del proveedor

☐ porcentaje ☐ Recibo de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de pago

6 Información presupuestaria

¿Se requieren autorizaciones de
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Notificaciones del Contrato

ID de pago	Número de factura	Fecha de asiento	Fecha de recepción	Valor total de la factura	estado
No hay resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.					

9 Incumplimiento

Documentos de ejecución del contrato.

Descripción	Nombre del archivo	subido por			
☐ CUENTA ABRIL CTO No. 5016 - 2023.pdf.pdf	CUENTA ABRIL CTO No. 5016 - 2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	detalle	
☐ CUENTA MAYO 5016 - 2023.pdf	CUENTA MAYO 5016 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	detalle	
☐ CUENTA JUNIO CTO 5016 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5016 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	detalle	
☐ CUENTA JULIO CTO 5016 - 2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 5016 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	detalle	
☐ CUENTA AGOSTO CTO 5016 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5016 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	detalle	

< Evaluación de la Entidad Estatal >