OK

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:	EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON		**Número de Documento:**	1032476522	
Correo Electrónico:	ecnavarrom@correo.udsitrital.edu.co		**Número Telefónico:**	3154973395	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4898-2023	**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		2023-03-28		**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	$ 217834	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2614008	2123

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2614088	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2614088	2827

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 653522
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
$ 5663944	$ 13723962	$ 11109874	$ 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.	-Visitas de inspección, vigilancia y control en la UPZ Arborizadora en la localidad de Ciudad Bolivar en los diferentes puntos críticos: 12 expendios de licor, 5 panaderias , 6 expendios minoriastas , 24 vehiculos transportadores de Carne , 29 vehiculos transportadores de alimentos y 2 ASD transporte de carne.	-Actas IVC en los diferentes puntos críticos: 12 expendios de licor, 5 panaderias , 6 expendios minoriastas , 24 vehiculos transportadores de Carne , 29 vehiculos transportadores de alimentos y 2 ASD transporte de carne.
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.	-Entrega de las actas correspondientes a las visitas de inspección, vigilancia y control en la UPZ Arborizadora en la localidad de Ciudad Bolivar en los diferentes puntos críticos y apoyo en el muestro relaizado en la localidad de Ciudad Bolivar	-Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
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.	-Se retroalimenta cronograma de visitas del mes de Septiembre y se proyecta cronograma del mes de Octubre de 2023 por lo tanto se realiza el cumplimiento del mismo -	-Retroalimentacion del cronograma de Septiembre de las visitas realizadas a diario y proyeccion del cronograma del mes de Octubre 2023

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 realizan 8 visitas a Expendios de licor por solicitud por parte del establecimiento atendiendo los correspondientes derechos de peticion y 1 acta de IVC a expendio minorista por queja indicando sus respectivos radicados y fechas de los mismos	8 Actas IVC a expendios de bebidas alcoholicsa realizadas por solicitud del interesado indicando sus respectivos radicados y fechas de los mismos y 1 acta de IVC a expendios minoristas indicando el respectivo derecho de peticion
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.	No aplica ya que no se establecio un plan de mejoramiento para el mes en cuestion	-No aplica ya que no se establecio un plan de mejoramiento para el mes en cuestion
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se cumple con lo establecido por la secretaria de salud y la coordinación cumpliendo y asistiendo a actividades programadas.	- Firmas de asistencia a entregas de los productos a tiempo y reunion de linea de Alimentos sanos y seguros
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados	-Entrega de actas IVC según programación	-Asistencia a entregas de actas ivc según lo programado.
8	8 las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- No Aplica	- 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**		$ 2614088
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9455214835			
2023	**AGOSTO**	**2023**	**09**	**25**				
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	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 189300
Salud					ALIANSALUD		$ 145000	$ 147900
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 28900
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 336655**	$ 366100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488424957659

EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON
1032476522

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

© Siasur - 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032476522		NAVARRO MALAGON EDISON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47bis N 26-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7132209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	178341749	9455214835	I	2023/09/07	2023/09/25	NEQUI	18	$366,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$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			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0	
1	CC	1032476522	NAVARRO EDISON	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS001	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032476522		NAVARRO MALAGON EDISON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47bis N 26-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7132209	No

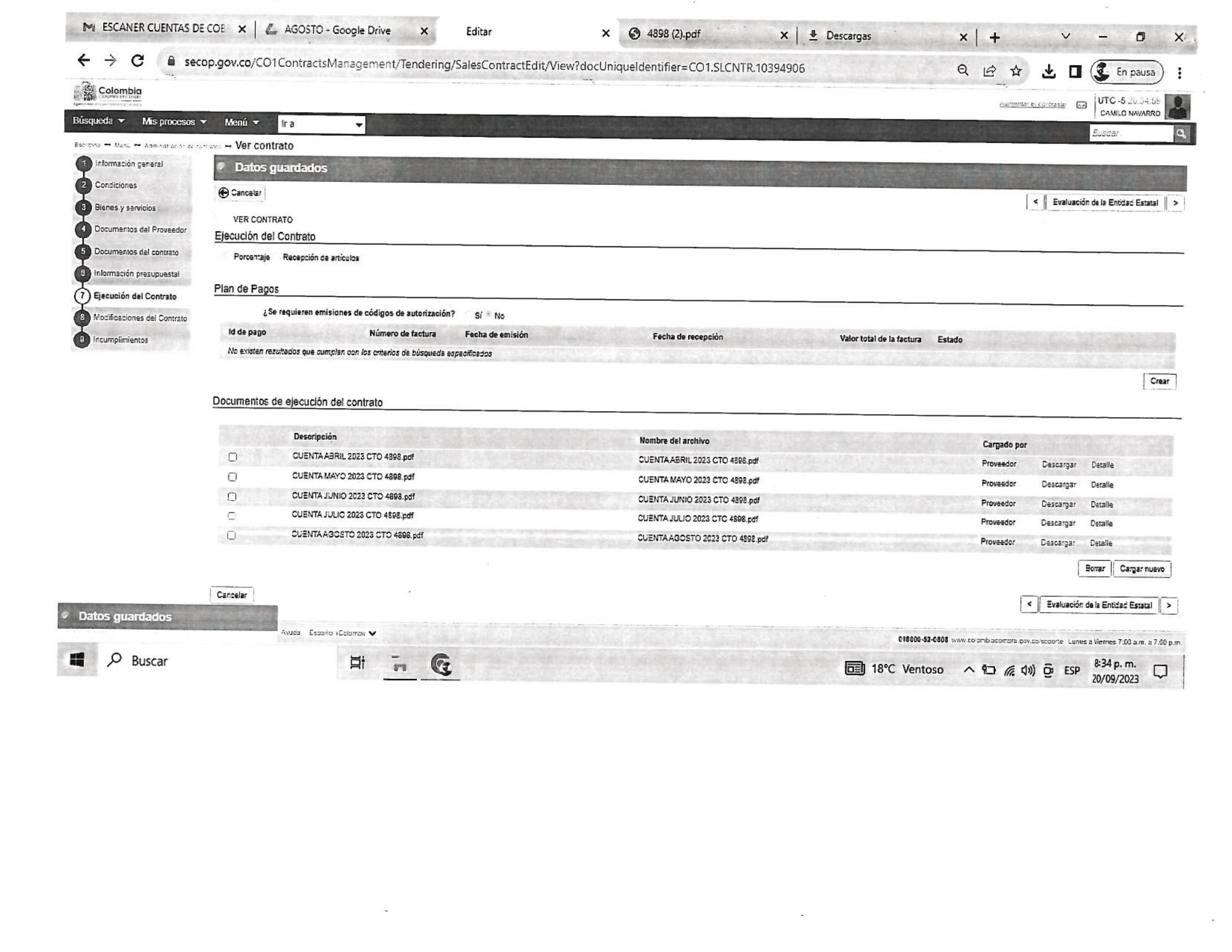
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	178341749	9455214835	I	2023/09/07	2023/09/25	NEQUI	18	$366,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,700	$0	$189,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,700	$0	$189,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$600	$0	$28,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$600	$0	$28,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,900	$0	$147,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$145,000	$2,900	$0	$147,900
TOTAL				1	$358,900	$7,200	$0	$366,100

PLANILLA PAGADA


ESCANER CUENTAS DE COB
AGOSTO - Google Drive
Editar
4898 (2).pdf
Descargas
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10394906
En pausa
Colombia Compra Eficiente
UTC -5
CAMILO NAVARRO
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
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? 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
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA ABRIL 2023 CTO 4898.pdf
CUENTA MAYO 2023 CTO 4898.pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4898.pdf
CUENTA JULIO 2023 CTO 4898.pdf
CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4898.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Datos guardados
Evaluación de la Entidad Estatal
Ayuda
Escanear con Colombia
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
18°C Ventoso
ESP
8:34 p. m.
20/09/2023