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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	JOSE MANUEL MEDINA MELO		**Número de Documento:**	19492322	
Correo Electrónico:	josemanuelmedinamelo10@gmail.com		**Número Telefónico:**	3182366112	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4954-2023	**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	S 2533575	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	S 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
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2614088	3089

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
7	SEPTIEMBRE	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	**$ 18653791**	**$ 16039703**	**$ 2614088**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar el manejo integral de plagas urbanas (roedores e insectos), en los predios publicos donde se evidencie proliferacion de estos y si se requiere realizar el control quimico de roedores e insectos en las areas publicas que sean responsabilidad de la administracion distrital.	Realizar el manejo integral de plagas urbanas (roedores e insectos), en los predios públicos donde se evidencie peligro de estos y se requiere realizar el control químico de roedores e insectos en las áreas públicas que sean responsabilidad de la administración pública.	Actas de vectores y formatos, de las localidades de Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito, con su respectivo seguimiento. Acta de reunión con la entrega semanal de las actas y formatos de control vectorial.
2	2. realizar y 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 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 convenio 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.	No se realizaron visitas de IVC en este periodo.	No se realizaron visitas de IVC en este periodo.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. 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.	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos por vectores.	Actas y formatos de control vectorial de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme. Actas de reunión y listados de asistencia a reuniones
4	4. 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 para el mes de Octubre.	Actualización de los cronogramas del mes de Octubre y programación del cronograma del mes Noviembre en los formatos establecidos.
5	5. 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).	Dar respuesta oportuna a solicitudes o quejas presentadas y recibidas al componente de vigilancia en salud ambiental.	Actas de visitas de control vectorial, dando cumplimiento a los Derechos de Petición radicados al componente de vigilancia en salud ambiental, SQS4397032023 - SQS 20231000157842. - SQS 2023693049641
6	6. 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.	Para este periodo no hubo de plan de mejoramiento.	Para este periodo no hubo plan de mejoramiento.
7	7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Cumplir con la disponibilidad requerida a los requerimientos de la Sub Red.	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.
8	8. 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, actas y formatos de control vectorial de las localidades de Ciudad Bolivar, Tunjuelito y Usme	Acta de reunión con la entrega semanal de las actas y formatos de control vectorial
9	9. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	Realizar las 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

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	9456586805		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	18			
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	$ 188000
Salud		NUEVA EPS		$ 145000	$ 146800
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 334800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	42837824472

JOSE MANUEL MEDINA MELO
19492322

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

© Siasur - 2023

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19492322		MEDINA MELO JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68 SUR N 11A 38 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3654580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	12435874	9456586805	I	2023/10/06	2023/10/18	BANCO DE OCCIDENTE	12	$363,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,400	$0	$188,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$2,400	$0	$188,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$400	$0	$28,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$400	$0	$28,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,800	$0	$146,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$1,800	$0	$146,800
TOTAL				1	$358,900	$4,600	$0	$363,500

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

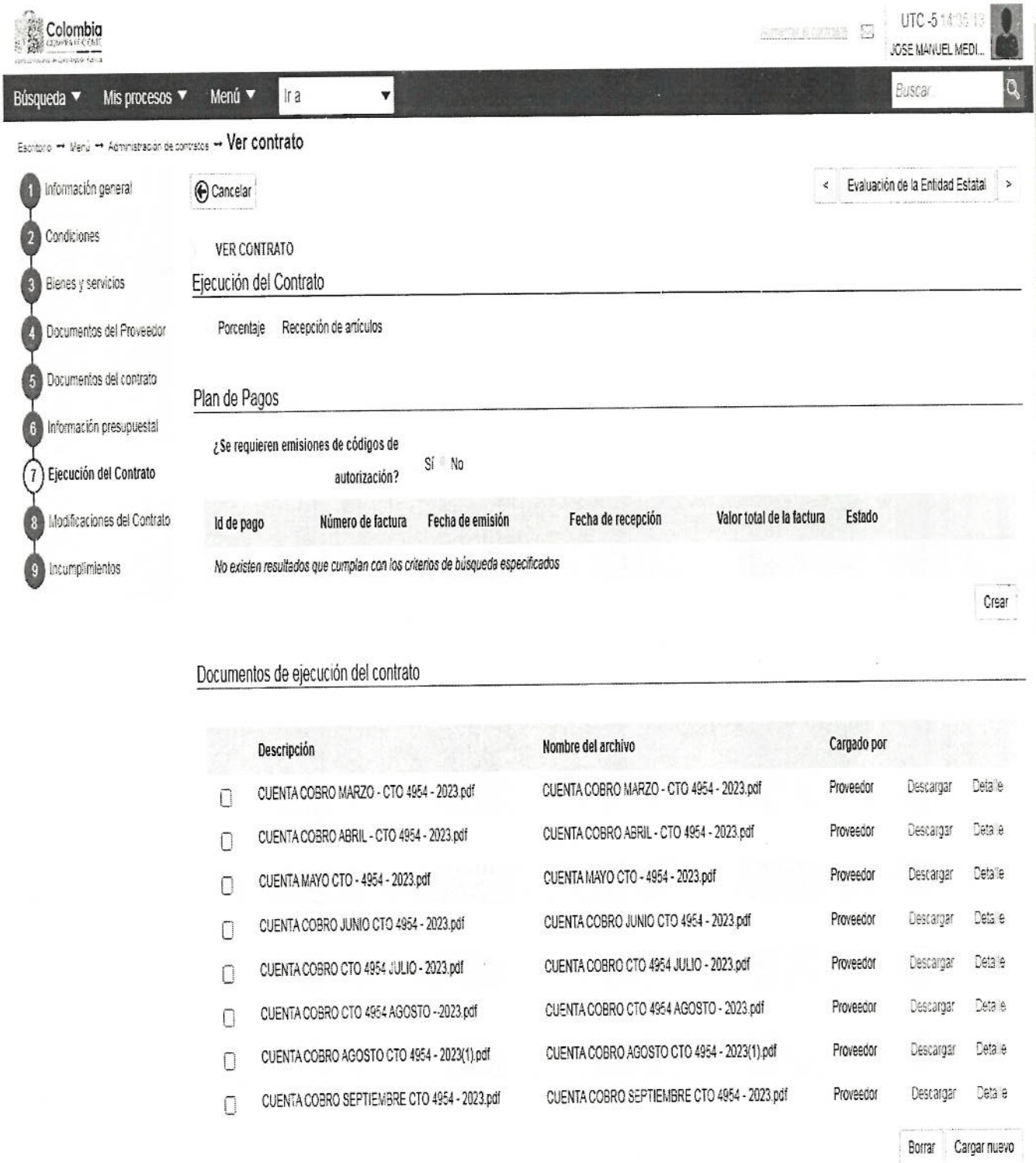
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19492322		MEDINA MELO JOSE MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68 SUR N 11A 38 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3654580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	12435874	9456586805	I	2023/10/06	2023/10/18	BANCO DE OCCIDENTE	12	$363,500

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 19492322	MEDINA JOSE	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	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


Colombia
UTC -5
JOSE MANUEL MEDI...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ 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
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 COBRO MARZO - CTO 4954 - 2023.pdf CUENTA COBRO MARZO - CTO 4954 - 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA COBRO ABRIL - CTO 4954 - 2023.pdf CUENTA COBRO ABRIL - CTO 4954 - 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MAYO CTO - 4954 - 2023.pdf CUENTA MAYO CTO - 4954 - 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA COBRO JUNIO CTO 4954 - 2023.pdf CUENTA COBRO JUNIO CTO 4954 - 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA COBRO CTO 4954 JULIO - 2023.pdf CUENTA COBRO CTO 4954 JULIO - 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA COBRO CTO 4954 AGOSTO -2023.pdf CUENTA COBRO CTO 4954 AGOSTO - 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA COBRO AGOSTO CTO 4954 - 2023(1).pdf CUENTA COBRO AGOSTO CTO 4954 - 2023(1).pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA COBRO SEPTIEMBRE CTO 4954 - 2023.pdf CUENTA COBRO SEPTIEMBRE CTO 4954 - 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo