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:	ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA		**Número de Documento:**	80060203	
Correo Electrónico:	awsu11@gmail.com		**Número Telefónico:**	3124865325	
Nombre del Supervisor:	EDUARDO CASTILLO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (INGENIERO QUIMICO CON ESPECIALIZACION)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4957-2023	**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	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	2023-03-27		**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	$ 3324438	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3324438	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	$ 3324438

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	**$ 20074491**	**$ 16750053**	**$ 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.	-Se realizó jornadas de vacunación antirrábica canina y felina, entregando 63 actas en la línea ETOZ en las localidades de, Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	-Se realizó jornadas de vacunación antirrábica canina y felina, entregando 53 actas en la línea ETOZ en las localidades de, Ciudad Bolívar y Tunjuelito.
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.	-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.	-Actas y listados de reuniones asistidas. Se entregan 63 planillas de vacunación canina y felina de las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 entrega cronograma de octubre en la plataforma.	-Sé retro, alimenta cronograma del mes de octubre y programación del mes de noviembre.
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).	-No se realizó actividad para este periodo.	-No se realizó actividad para este periodo.
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 se realizó actividad para este periodo.	-No se realizó actividad para este periodo.
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Disponibilidad de para las actividades programadas, por la coordinación.	-Disponibilidad de para las actividades programadas, por la coordinación.
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se adhiere al proceso de gestión documental de la organización.	-Se adhiere al proceso de gestión documental de la organización.
8	8 las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-No se realizó esta actividad para este periodo.	-No se realizó esta actividad para este periodo.

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	$ 3324438
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457707724		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	19			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1329775	$ 212764	$ 218600
Salud		COMPENSAR		$ 166222	$ 170800
ARL	3	SURA		$ 32393	$ 33500
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 385927**	**$ 422900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	480900031992

ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA
80060203

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

© Siasur - 2023

en línea

Planilla Asistida

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80060203		SUAREZ UYASABA ALVARO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 N 18 - 66 APTO 419	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030507	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	227599676	9457707724	I	2023/10/03	2023/10/19	BANCO DAVIVIENDA	16	$426,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$1,160,000	$23,200			$1,280,000		$31,200		$0	$0		$419,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$1,160,000	$23,200			$1,280,000		$31,200		$0	$0		$419,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$1,160,000	$23,200			$1,280,000		$31,200		$0	$0		$419,200
1	CC	80060203 SUAREZ ALVARO										X								23030 1	30	$1,280,000	$204,800	EPS005	30	$1,280,000	$160,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,280,000	2.436%	$31,200	30	$0	$0	No	$419,200
Total		**Afiliados(1)**																			$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$1,160,000	$23,200			$1,280,000		$31,200		$0	$0		$419,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80060203		SUAREZ UYASABA ALVARO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 N 18 - 66 APTO 419	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030507	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	227599676	9457707724	I	2023/10/03	2023/10/19	BANCO DAVIVIENDA	16	$426,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$3,400	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$204,800	$3,400	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,200	$600	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,200	$600	$0	$31,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$400	$0	$23,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$400	$0	$23,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$2,700	$0	$162,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$160,000	$2,700	$0	$162,700
TOTAL				1	$419,200	$7,100	$0	$426,300

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 80060203		SUAREZ UYASABA ALVARO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 N 18 - 66 APTO 419	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030507	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	240579542	9458193897	N	2023/10/03	2023/10/26	BANCO DAVIVIENDA	23	$21,600

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)					$62,504	$10,100			$62,504	$7,900			$62,504	$1,300			$62,504	$1,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$62,504	$10,100			$62,504	$7,900			$62,504	$1,300			$62,504	$1,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$62,504	$10,100			$62,504	$7,900			$62,504	$1,300			$62,504	$1,600		$0	$0
1	CC 80060203	SUAREZ ALVARO	230301	30	($1,280,000)	($204,800)	EPS005	30	($1,280,000)	($160,000)	CCF24	30	($1,160,000)	($23,200)	14-11	30	($1,280,000)	($31,200)	30	$0	$0
2	CC 80060203	SUAREZ ALVARO	230301	30	$1,342,504	$214,900	EPS005	30	$1,342,504	$167,900	CCF24	30	$1,222,504	$24,500	14-11	30	$1,342,504	$32,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$62,504	$10,100			$62,504	$7,900			$62,504	$1,300			$62,504	$1,600		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

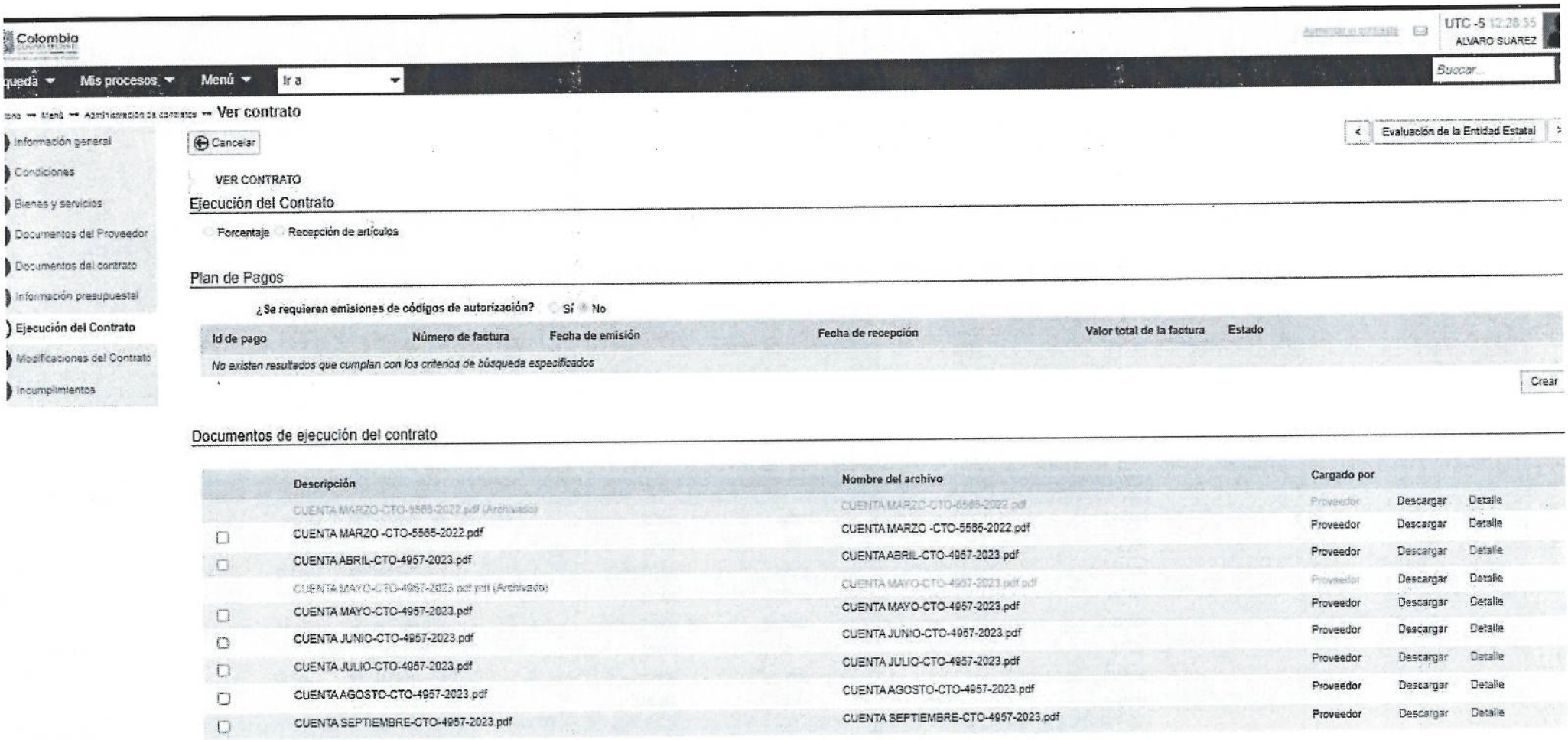
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80060203		SUAREZ UYASABA ALVARO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 N 18 - 66 APTO 419	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030507	No

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	240579542	9458193897	N	2023/10/03	2023/10/26	BANCO DAVIVIENDA	23	$21,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$300	$0	$10,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,100	$300	$0	$10,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$100	$0	$1,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,600	$100	$0	$1,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$100	$0	$1,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$1,300	$100	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$200	$0	$8,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$7,900	$200	$0	$8,100
TOTAL				1	$20,900	$700	$0	$21,600


Colombia
UTC -5 12:28:35
ALVARO SUAREZ
queda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Menú ➝ Administración de contratos ➝ Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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 MARZO -CTO-5565-2022.pdf
CUENTA ABRIL-CTO-4957-2023.pdf
CUENTA MAYO-CTO-4957-2023.pdf
CUENTA JUNIO-CTO-4957-2023.pdf
CUENTA JULIO-CTO-4957-2023.pdf
CUENTA AGOSTO-CTO-4957-2023.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-CTO-4957-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle