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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	JOHANNA TAVERA ORTIZ		**Número de Documento:**	1014179112	
Correo Electrónico:	ING.TAVERA.JOHANNA@GMIL.COM		**Número Telefónico:**	3107783163	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5005-2023	**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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2614088	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3324438	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3324438	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 5228176	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 3921132	224

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
8	OCTUBRE	$ 3324438
9	NOVIEMBRE	$ 2614088
10	DICIEMBRE	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	$ 29223799	$ 25302667	$ 3921132

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.	-Realizar vacunación antirrábica canina y felina en las localidades de Usme y Tunjuelito	-Planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Usme y Tunjuelito - Actas de reunión con la entrega semanal de las planillas y consolidados de vacunación
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 de manera oportuna en los formatos establecidos.	-Planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Usme y Tunjuelito - Actas de reunión con las entregas semanales de las planillas y consolidados de vacunación .
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 los respectivos cronogramas de las acciones de los productos.	-Retroalimentación del cronograma del mes de Enero y entrega de la programación en cronograma del mes de enero en los formatos establecidos
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 realiza esta actividad en este periodo	--No se realiza esta actividad en 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.	-Se da cumplimiento a acciones de plan de mejora	-Pantallazo de cargue de cuenta del mes de noviembre dentro de los plazos establecidos
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-No se desarrolla actividades fuera del componente VSA	-No se desarrolla actividades fuera del componente VSA
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Adherirse al proceso de gestión documental de la organización y custodia de los documentos planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Usme y Tunjuelito	-Archivo planillas de vacunación
8	8 las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Realizar las acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del PIC.	-Actividad no solicitada por el supervisor del contrato en 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	28488712		
2023	DICIEMBRE	2024	01	03			
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	COLFONDOS	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SÁNITAS		$ 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	4870417161

Johanna Tavera

JOHANNA TAVERA ORTIZ
1014179112

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 1014179112	0	JOHANNA TAVERA	I	0	NO@GMAIL.COM	11-1	3107783163

NÚMERO PLANILLA	28488712		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	28488712		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2023-12-05	0	$0	$ 382.100

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
COLFONDOS	1	$ 185.600
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 145.000
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$ 28.300
Caja de Compensacion Familiar COMPENSAR	1	$ 23.200
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 1014179112	0	JOHANNA TAVERA	I	0	CR11 67A 66	11-1	3107783163

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2023-12	2023-12	1014179112	28488712	I	28488712	2024-01-03	BANCOLOMBIA	0	$ 382.100

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	185.600	$0	$0	$0	$185.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	$185.600	$0	$0	$0	$185.600

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	145.000	$0	$0	$0	$145.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	$145.000	$0	$0	$0	$145.000
ARL (Administradoras: 1)				1	28.300	$0	$0	$0	$28.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$28.300	$0	$0	$0	$28.300
CCF (Administradoras: 1)				1	23.200	$0	$0	$0	$23.200
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	$23.200	$0	$0	$0	$23.200
TOTAL					$382.100	$0	$0	$0	$382.100

1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de atestación
5 Documento de contrato
6 Información de presupuesto
7 Ejecución del contrato
8 Versiones de contrato
9 Incumplimientos

Cancelar | Paso anterior | Evaluación del comprador | Próximo paso

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje ArtículoRecepción

Factura de contrato

¿Se necesita autorización de registro? Sí No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No se encontraron artículos...

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	subido por		
☐	CUENTA MARZO 26 - 31 - CTO 5005 - 2023.pdf	CUENTA MARZO 26 - 31 - CTO 5005 - 2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO 5005 - 2023.pdf	CUENTA ABRIL - CTO 5005 - 2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO 5005 - 2023.pdf	CUENTA MAYO - CTO 5005 - 2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO 5005 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO - CTO 5005 - 2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO 5005 - 2023.pdf	CUENTA JULIO - CTO 5005 - 2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO 5005 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO 5005 - 2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 5005-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 5005-2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
	5005.pdf (Archivado)	5005.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE -CTO 5005-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE -CTO 5005-2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5005-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5005-2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE - CTO 5005 - 2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CTO 5005 - 2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar | Paso anterior | Evaluación del comprador | Próximo paso

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-26

N° Radicado: 261643

Aceptar