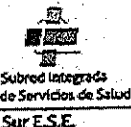


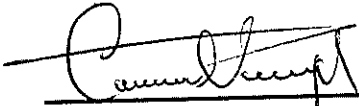
OK

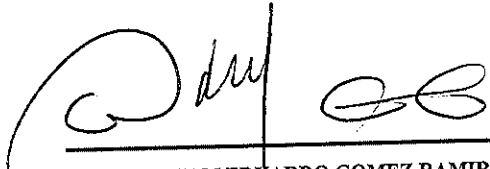
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo Certificar:	a	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31		
Nombre Contratista:	del	EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON			Número de Documento:	1032476522	
Correo Electrónico:	ecnavarrom@correo.udsitrital.edu.co			Número Telefónico:	3154973395		
Nombre Supervisor:	del	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	Cargo:	COORDINADOR INTERVENCIONES PIC	PLAN DE COLECTIVAS	Código Grado:	- 243-20
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4898-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	TECNOLOGO PIC						
Dirección a la que Perteneces:	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	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		
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2614088	2454		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2614088	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2614088	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		ABRIL		\$ 653522	
2		MAYO		\$ 2614088	
3		JUNIO		\$ 2614088	
4		JULIO		\$ 2614088	
5		AGOSTO		\$ 2614088	
6		SEPTIEMBRE		\$ 2614088	
7		OCTUBRE		\$ 2614088	
8		NOVIEMBRE		\$ 2614088	
9		DICIEMBRE		\$ 2614088	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5663944		\$ 25487358		\$ 21566226	\$ 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.	-Visitas de inspección, vigilancia y control en la UPZ Arborizadora en la localidad de Ciudad Bolívar en los diferentes puntos críticos: 12 expendios de licor, 4 panaderías . 4 expendios minoristas . 33 vehículos transportadores de Carne . 15 vehículos transportadores de alimentos, 4 ASD transporte de carne y 8 operativos de Alimentos		-Actas IVC en los diferentes puntos críticos: 12 expendios de licor, 4 panaderías , 4 expendios minoristas , 33 vehículos transportadores de Carne . 15 vehículos transportadores de alimentos 4 ASD transporte de carne y 8 actas de operativo de alimentos y sus respectivos retulados	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Bolívar en los diferentes puntos críticos y apoyo en el muestreo realizado en la localidad de Ciudad Bolívar.	-Actas de Inspección Vigilancia y Control
3	3. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Se retroalimenta cronograma de visitas del mes de Enero 2024 y se proyecta cronograma del mes de Febrero del 2024 por lo tanto se realiza el cumplimiento del mismo	-Retroalimentación del cronograma de Enero de las visitas realizadas a diario y proyección del cronograma del mes de Febrero del 2024
4	4. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	-Se realizan 4 visitas a Expendios de licor por solicitud por parte del establecimiento atendiendo los correspondientes derechos de petición y 28 actas de IVC a vehículos transportadores de carne por solicitud indicando sus respectivos radicados y fechas de los mismos.	-4 Actas IVC a expendios de bebidas alcohólicas realizadas por solicitud del interesado indicando sus respectivos radicados y fechas de los mismos y 28 actas de IVC a Vehículos transportadores de carne indicando el respectivo derecho de petición
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 líder operativo.	-No aplica ya que no se estableció un plan de mejoramiento para el mes en cuestión	-No aplica ya que no se estableció un plan de mejoramiento para el mes en cuestión
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se cumple con lo establecido por la secretaría de salud y la coordinación cumpliendo y asistiendo a actividades programadas, de línea de Alimentos sanos y seguros.	-- Firmas de asistencia a entregas de los productos a tiempo y reunión de línea de Alimentos sanos y seguros
7	7. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-Entrega de actas IVC según programación	-Asistencia a entregas de actas ive según lo programado.
8	8 las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución 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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9460853460				
2023	DICIEMBRE	2024	01	22					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 187800
Salud						ALIANSALUD		\$ 145000	\$ 146700
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 363200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488424957659		

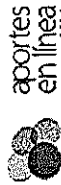

 EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON
 1032476522


 WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
 COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENIA e ICBE
CC	103476522	NAVARRO MALLAGORI EDSON CAUULO	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cdl 47661126-73	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
2023-12	2023-12	410466103	9460853460	I	2024/01/09	2024/01/09	HEQUA	13	\$365,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUSCRIPTORES PRINCIPALES (2 Afiliados)																							
					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000				\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000				\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0		
Causel: BOGOTÁ Desgo: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
I	CC	10372/03232	HAVASO PERSON	30301	30	\$185,600		0	\$1,160,000	\$145,000		0	\$1,160,000	\$145,000		0	\$1,160,000	\$28,300		0	\$0		
Total Afiliados(1)																							
					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000				\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0		



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1032476922		UNIVERSO MAJAGON EDISON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 4786 H 26-73	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7132209		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2023-12	2023-12	410456103	9460953460	1	2024/01/09	2024/01/22	HEQUA	13	\$363,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$185,600	\$2,200	\$0	\$187,800
PORVEINR		230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$2,200	\$0	\$187,800
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	\$1,700	\$0	\$146,700
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMÉDICA)		EP5001	830,113,831	0	1	\$145,000	\$1,700	\$0	\$146,700
TOTAL					1	\$358,900	\$4,300	\$0	\$363,200

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Cuentas y servicios
- 4 Documentos del proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Finalización

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de sellos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No utilizar factura que coincida con los valores de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA ABRIL 2023 CTO 4098.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4098.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO 2023 CTO 4098.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4098.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNO 2023 CTO 4098.pdf	CUENTA JUNO 2023 CTO 4098.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO 2023 CTO 4098.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4098.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4098.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4098.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4098.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4098.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4098.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4098.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4098.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4098.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4098.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4098.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Exportar Cargar nuevo

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

FECHA DE REGISTRO

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-29

N° Radicado: 263124

Aceptar

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida