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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	LEONARDO HERREÑO MOJICA		**Número de Documento:**	1024506775	
Correo Electrónico:	leito900415@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3232342485	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4926-2023	**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
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2614088	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3324438	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3324438	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 5938526	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 5341832	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 951869	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 355175	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 7842264	763

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	$ 3324438
10	DICIEMBRE	$ 2614088
11	ENERO	$ 4034788
12	FEBRERO	$ 2614088
13	MARZO	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 5663944	**$ 40504157**	**$ 35275981**	**$ 5228176**

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 en 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.	Entrega de soportes físicos, actas de reunión y planillas de vacunación antirrábica a caninos y felinos de las localidades de Usme y Tunjuelito.	Actas de reunión, planillas de vacunación antirrábica, listados de asistencia y cronogramas de actividades.
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.	Realizar la retroalimentación del cronograma del mes de abril 2024 y la proyección de actividades del mes de mayo 2024, en el drive destinado para tal fin.	Retroalimentación del cronograma del mes de abril 2024 y la proyección de actividades del mes de mayo 2024
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 aplica, para el periodo a certificar no se atendieron peticiones, solicitudes o quejas.	No aplica, para el periodo a certificar no se atendieron peticiones, solicitudes o quejas
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, para el periodo a certificar no se emiten planos de mejoramiento.	No aplica, para el periodo a certificar no se emiten planos de mejoramiento
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	No aplica, para el mes a certificar no se realizaron actividades fuera de VSA.	No aplica, para el mes a certificar no se realizaron actividades fuera de VSA
7	7. 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 planillas de vacunación antirrábica canina y felina de las localidades de Usme y Tunjuelito.	Planillas de vacunación antirrábica canina y felina de las localidades de Usme y Tunjuelito. Actas de reunión con la entrega semanal de las planillas y consolidados 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 requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Actividad no solicitada por los líderes para el mes a certificar.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9465032027	-		
2024	MARZO	2024	04	15				
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	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		COMPENSAR		$ 162500	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488404622109

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEONARDO HERREÑO MOJICA	2024-04-25 17:09:06
RECHAZADO SUPERVISOR	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-04-26 08:18:53
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEONARDO HERREÑO MOJICA	2024-04-26 15:22:51
RECHAZADO SUPERVISOR	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-04-26 22:03:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEONARDO HERREÑO MOJICA	2024-04-27 13:43:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-04-27 17:56:43
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-28 14:00:10

SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

aportes 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 1024506775		HERREÑO MOJICA LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR69 NO 76 A 44 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	574028104	9465032027	I	2024/04/16	2024/04/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1024506775	HERREÑO LEONARDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes 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 1024506775		HERREÑO MOJICA LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR69 NO 76 A 44 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	574028104	9465032027	I	2024/04/16	2024/04/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

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 MARZO 27-31-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA MARZO 27-31-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL-CTO-4926-2023.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-CTO-4926-2023 (1).pdf	CUENTA ABRIL-CTO-4926-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA JUNIO-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO-CTO-4926-2024.pdf (Archivado)	CUENTA ENERO-CTO-4926-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA ENERO-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2024-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2024-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024-CTO-4926-2023.pdf	CUENTA MARZO 2024-CTO-4926-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

KQfmvtQRvD

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

LEONARDO HERREO MOJICA

1024506775

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 12, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ