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:	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO		**Número de Documento:**	79603239	
Correo Electrónico:	sst.salubridadtotal@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144274489	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5310-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	27161	$4997624	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4997624**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-30		**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	$ 4843718	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4997696	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4997624	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 4997624	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 4997624	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 9995248	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 7496436	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1819787	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	$ 679025	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	$ 14992872	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 679025
2	ABRIL	$ 4997624
3	MAYO	$ 4997624
4	JUNIO	$ 4970463
5	JULIO	$ 5024785
6	AGOSTO	$ 4997624
7	SEPTIEMBRE	$ 4997624
8	OCTUBRE	$ 4997624
9	NOVIEMBRE	$ 4997624
10	DICIEMBRE	$ 4997624
11	ENERO	$ 4997624
12	FEBRERO	$ 4997624
13	MARZO	$ 4997624
14	ABRIL	$ 4997624

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10828107	**$ 70645761**	**$ 65648137**	**$ 4997624**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2024

1	1. realizar, liderar y/o 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, apoyar las jornadas de vacunacion canina y felina, al perfil profesional de ingeniero ambiental 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 de las metas asignadas por la institucion.	- Toma de parámetros in situ Acta de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud. Supervisión a los protocolos de autocontrol. Planes correctivos, Fichas de asistencia técnica definidas desde la SDS	- 12 Actas de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud. - 4 Actas seguimiento protocolos de autocontrol - 2 Actas de concertacion de puntos y lugares de muestreo--2 Acta final de recibo a conformidad de los puntos de muestreo de la calidad del agua para consumo humano.- 2 Acta anual de actualización de puntos de muestreo otros sistemas de abastecimiento- 1 Actualización de los anexos I , II y III - 1 Reporte Planes metrológicos para el aseguramiento de la calidad. - 6 Actas de seguimientos de planes correctivos -4 Fichas de asistencia técnica definidas desde la SDS - 3 Actas de visita de buenas prácticas sanitarias - formatos BPSpp.
2	2. realizar visita de inspeccion a los objetos de vigilancia asignados a la subred segun la normatividad vigente y emitir concepto tecnico sanitario de los sistemas de abastecimiento ubicados en establecimientos complejos visitados por cada una de las subredes que realizan la inspeccion vigilancia y control (ivc) rutinario en las localidades asignadas al proyecto.	- No aplica para el mes en curso	- No aplica para el mes en curso
3	3. clasificar el nivel del riesgo por abastecimiento de agua indice de riesgo municipal por abastecimiento de agua para consumo humano (iraba) de cada sistema de abastecimiento de acuerdo a lo establecido en la resolucion 2115 de 2007.	- No aplica para el mes en curso	- No aplica para el mes en curso

© Siasur - 2024

4	4. concertar, recepcionar, actualizar y toma de muestras en los puntos de muestreo por sistema de abastecimiento de acuerdo a lo establecido en la resolucion 811 de 2008 en todos los sistemas de abastecimiento asignados a la subred, segun lo programado en el plan mensual de monitoreo, entrega al laboratorio de salud publica de la secretaria distrital de salud y adelantar el reporte correspondientes frente a al indice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (irca) por muestra y el irca mensual de cada sistema de abastecimiento y a las diferentes entidades locales e implementacion de sistemas de aseguramiento de calidad para toma de muestras in situ, con laboratorio de analisis de calidad del agua (potable o residual) y montaje de tecnicas de analisis de parametros para aguas.	- Toma de parámetros in Situ. Acta de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud, diligenciada con los valores de los parámetros In Situ (mínimo: Temperatura, pH, color, Turbiedad, Conductividad, Cloro residual libre). Registro fotográfico organizado por sistema en medio magnético (las fotos deben tener registro de fecha y hora, cuando se use cámara de celular usar aplicaciones como GPS CAMERA o similares que incorporan estos datos además de ubicación con coordenadas, resolución y tamaño de impresión para documentos), disponible en la subred y debe adjuntarse a los informes solicitados por la SDS. (Mínimo: Foto estado del punto de toma, elementos usados para la toma, muestras en nevera). Tablero de control actualizado en drive diariamente con: sistemas, puntos de toma y parámetros medidos	- 12 Actas de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud, diligenciada con los valores de los parámetros In Situ (mínimo: Temperatura, pH, color, Turbiedad, Conductividad, Cloro residual libre). Registro fotográfico organizado por sistema en medio magnético (las fotos deben tener registro de fecha y hora, cuando se use cámara de celular usar aplicaciones como GPS CAMERA o similares que incorporan estos datos además de ubicación con coordenadas, resolución y tamaño de impresión para documentos), disponible en la subred y debe adjuntarse a los informes solicitados por la SDS. (Mínimo: Foto estado del punto de toma, elementos usados para la toma, muestras en nevera). Tablero de control actualizado en drive diariamente con: sistemas, puntos de toma y parámetros medidos. Preservación, transporte y entrega al LSP Acta de toma de muestra en el formato oficial definido desde la Secretaria Distrital de Salud (con el diligenciamiento de los datos de ingreso al Laboratorio de Salud Pública (mínimo: Temperatura, hora de llegada al LSP, hora de recepción, código de ingreso de la(s) muestra(s), persona del LSP que recibe). Registró fotográfico organizado por sistema en medio magnético, disponible en la subred y debe adjuntarse a los informes solicitados por la SDS (mínimo: foto de ubicación de la(s) Nevera(s) en el vehículo asignado). Tablero de control diligenciado y compartido en drive. Planillas de programación, asignación y uso de vehículo definidas por laSDS
5	5. actualizar los sistemas de abastecimiento de los mapas de riesgo nuevos o de los ya elaborados de la calidad de agua para consumo humano.	- Para el mes en curso no se programó ni ejecutó esta actividad	- No aplica para el mes en curso
6	6. realizar el boletin trimestral de la situacion de calidad del agua en los sistemas de abastecimiento, puntos intradomiciliarios, piscinas y medios de distribucion asignados a la subred, recoleccion, generacion y analisis icg.	- Para el mes en curso no se programó ni ejecutó esta actividad	- No aplica para el mes en curso
7	7 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.	- Mesa de trabajo local con acueductos, localidad Sumapaz	- Acta de mesa de trabajo locaL
8	8. 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.	- Retroalimentación del mes de Abril y programación del mes de Mayo	- Documento drive actualizado
9	9. 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 presentaron peticiones, solicitudes o quejas al momento	- No aplica para el mes en curso

© Siasur - 2024

10	10. 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 el mes en curso no se programó ni ejecutó esta actividad	- No aplica para el mes en curso
11	11. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	- No aplica para el mes en curso	-No aplica para el mes en curso
12	12. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	- Organizar por fecha y producto la carpeta de la vigilancia intensificada. actualizar base de datos con información y/o foto	- Carpeta, drive actualizado
13	13. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	- Para el mes en curso no se programó ni ejecutó esta actividad	- Para el mes en curso no se programó ni ejecutó esta actividad

© Siasur - 2024

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	$ 4997624
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	75789165	-		
2024	MARZO	2024	04	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1999050	$ 319848	**$ 321600**
Salud		FAMISANAR		$ 249881	**$ 251200**
ARL	3	SURA		$ 48697	**$ 49000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 580164**	**$ 621800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570005170193667

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO	2024-04-25 23:23:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-04-26 08:10:31
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-26 10:41:25
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-05-15 12:35:59



SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79603239-0	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO	Calle 24 A Sur No. 1 A-63	3628924	ingecaneri@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	15/04/2024	75789165	$633.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	249.900	0		0		0	6	1.300	0	251.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	319.900	0	0	0	0	6	1.700	0	321.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	48.700				48.700	6	300	49.000			487	49.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	12.000	6	100	12.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	249.900	251.200
Pensión	1	319.900	321.600
Riesgos Laborales	1	48.700	49.000
CCF	1	12.000	12.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	630.500	633.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79603239-0	CARLOS NELSON RIAÑO RIAÑO	Calle 24 A Sur No. 1 A-63	3628924	ingecaneri@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	15/04/2024	75789165	$633.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79603239	RIAÑO RIAÑO CARLOS NELSON	59	0			N																	25-14	1.999.050	319.900	0	0	0	0	EPS017	1.999.050	249.900	14-11	1.999.050	3	48.700	CCF22	1.999.050	12.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información