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:	JONNY FERNEY GOMEZ CABRA		**Número de Documento:**	80166355	
Correo Electrónico:	jhonnyfer28@gmail.com		**Número Telefónico:**	3183773098	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6273-2023	**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:	PIC				

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	2023-06-06			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-07-01	2023-08-31	1	$ 2173671	2123
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 2614088	2454
3	2023-09-01	2023-10-31	3	$ 2614088	2827
4	2023-10-01	2023-11-30	4	$ 2614088	3089

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-11-01	2024-01-31	5	$ 5228176	3518
6	2024-01-01	2024-02-15	6	$ 5114520	224
7	2024-02-01	2024-03-06	7	$ 1307044	620
8	2024-03-01	2024-05-31	8	$ 7842264	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 2173671
2	JULIO	$ 2614088
3	AGOSTO	$ 2614088
4	SEPTIEMBRE	$ 2614088
5	OCTUBRE	$ 2614088
6	NOVIEMBRE	$ 2614088
7	DICIEMBRE	$ 2614088
8	ENERO	$ 3807476
9	FEBRERO	$ 2614088
10	MARZO	$ 2614088
11	ABRIL	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2614088	**$ 32122027**	**$ 29507939**	**$ 2614088**

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 inspección, vigilancia y control, toma y envió de muestras (si fuera necesario), operativos, apoyo a vacunacion canian y felina en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de tecnólogo en regencia de farmacia conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud, brindando asesoría técnica 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 Coordinación de Vigilancia de la Salud Ambiental.	- Se programan 27 visitas de IVC a comercializadores de productos de aseo y pañaleras o Distribuidores de cosméticos en la localidad de Usme. - Se programan 27 visitas de IVC a isitas de IVC a comercializadores de productos de aseo y pañaleras o distribuidores de cosméticos, en la localidad de Tunjuelito. - Se programan 2 operativos	-Se realiza entrega de 27 visitas de IVC a comercializadores de productos de aseo y pañaleras o Distribuidores de cosméticos en la localidad de Usme. - Se realiza entrega de 27 visitas de IVC a isitas de IVC a comercializadores de productos de aseo y pañaleras o distribuidores de cosméticos, en la localidad de Tunjuelito. - Se realizan 2 operativos
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.	- Para el mes de abril no se solicitaron informes
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.	- Realizar vistas de IVC según cronograma del mes de abril y realizar proyección de visitas del mes mayo.	- Drive con cronograma del mes de abril actualizado y realizar proyección de visitas del mes de mayo.
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)	- Gestionar solicitudes de visita, quejas o derechos de petición asignados.	- No se asignaron solicitudes de visita, quejas o derechos de petición para el mes a certificar.
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	- Ejecutar acciones preventivas y/o correctivas socializadas en preauditoria.	- Se realizaron ajustes socializados en actas de visitas de IVC
6	.6. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Cumplir con asignación de disponibilidad en el mes de abril.	- No se asigno disponibilidad para el mes a certificar.
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Realizar entrega de actas según lo dispuesto en el proceso de gestión documental.	- Entrega de carpetas con soportes organizados según el proceso de gestión documental.
8	8 Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	- Realizar otras actividades asignadas	- No se asignaron actividades adicionales en 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9466118795	-		$ 2614088
2024	MARZO	2024	04	25				
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 210500**
Salud		NUEVA EPS		$ 162500	**$ 164500**
ARL	3	POSITIVA		$ 31668	**$ 32100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 407100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24122872930

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JONNY FERNEY GOMEZ CABRA	2024-04-26 22:30:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JONNY FERNEY GOMEZ CABRA	2024-04-26 23:03:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JONNY FERNEY GOMEZ CABRA	2024-04-26 23:06:06
RECHAZADO SUPERVISOR	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-04-27 08:29:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JONNY FERNEY GOMEZ CABRA	2024-04-28 23:56:53
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-04-29 08:52:58
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-29 15:14:44
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 12:36:10

SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

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 80166355		GOMEZ CABRA JONNY FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 32 a Sur 21b 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6000000	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	597624233	9466118795	I	2024/04/11	2024/04/25	SCOTIABANK COLPATRIA	14	$407,100

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	80166355	GOMEZ JONNY	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	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 80166355		GOMEZ CABRA JONNY FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 32 a Sur 21b 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6000000	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	597624233	9466118795	I	2024/04/11	2024/04/25	SCOTIABANK COLPATRIA	14	$407,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,500	$0	$210,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$2,500	$0	$210,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$400	$0	$32,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$400	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,000	$0	$164,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$2,000	$0	$164,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$4,900**	**$0**	**$407,100**

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 JUNIO CTO No 6273 - 2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO CTO 6273 - 2023.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO CTO 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 6273 - 2023.pdf	CUENTA JULIO CTO No 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO No 6273 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO No 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 6273 - 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO No 6273 - 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO No 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 6273 - 2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO No 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO NO 6273 - 2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO NO 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO No 6273 - 2023.pdf	CUENTA ENERO CTO No 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO No 6273 - 2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO No 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 6273 - 2023.pdf	CUENTA MARZO CTO No 6273 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

6s1mqr0NFn

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

JONNY FERNET GOMEZ CABRA

80166355

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 26, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ