

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-05-01		Hasta:	2024-05-31		
Nombre del Contratista:	BRYAN ROLANDO DIAZ MONTAÑO			Número de Documento:	80807322		
Correo Electrónico:	Bryanrolandodiaz84@gmail.com			Número Telefónico:	3223197471		
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4969-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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	21729	\$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3998136	TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS					
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	\$ 3875016		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3998268		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 3998136		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 3998136		2827	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 7996272	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 5997204	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 1455843	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	\$ 543225	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	\$ 11994408	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 543225	
2		ABRIL		\$ 3998136	
3		MAYO		\$ 3998136	
4		JUNIO		\$ 3976407	
5		JULIO		\$ 4019865	
6		AGOSTO		\$ 3998136	
7		SEPTIEMBRE		\$ 3998136	
8		OCTUBRE		\$ 3998136	
9		NOVIEMBRE		\$ 3998136	
10		DICIEMBRE		\$ 3998136	
11		ENERO		\$ 3998136	
12		FEBRERO		\$ 3998136	
13		MARZO		\$ 3998136	
14		ABRIL		\$ 3998136	
15		MAYO		\$ 3998136	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8662485		\$ 56517129		\$ 56517129	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	

1	1. realizar y/o acompañar visitas de inspección, vigilancia y control sanitario, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada que le sean designadas, apoyar las jornadas de vacunación canina y felina a las que sea requerido, y afines al perfil profesional ingeniero ambiental o afines, conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaría distrital de salud (sds), brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución.	Actividades de IVC en la línea de calidad del agua y saneamiento básico en la localidad de Ciudad Bolívar a Establecimientos de educativos (públicos, Privados y Jardines infantiles), Universidad, Clubes, IPS 4H, profesional independiente, desarrollo humano, Gimnasio, bodegas de reciclaje, terminado.	25 actas de inspección, vigilancia y control a Establecimientos de, 15 Establecimientos educativos (públicos, Privados y Jardines infantiles), 1 Universidad, 2 Clubes, 1 IPS 4H, 1 profesional independiente, 1 desarrollo humano, 1 Gimnasio, 2 bodegas de reciclaje, 1 terminado, Cargar las actas al formulario Google de la línea semanalmente, los días de entrega de actas.
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.	Se asiste a diferentes reuniones, capacitaciones o espacios que fueron asignados y/o delegados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E y por el componente de vigilancia en salud ambiental y reuniones de línea de calidad del agua y saneamiento básico.	Formatos de asistencia y actas de reunión.
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 llevó de forma ordenada un archivo magnético de fácil consulta y verificación del cronograma proyectado y ejecutado en la línea de calidad del agua y saneamiento básico.	Actualización de los cronogramas mensuales en los formatos establecidos, retroalimentación mes de Mayo 2024 y programación del mes de Junio 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 da respuesta a PQRS asignadas por el líder operativo.	2 acta de inspección, vigilancia y control a establecimientos de clubes, 3 actas de inspección, vigilancia y control a educativos públicos, 1 acta de inspección, vigilancia y control a establecimiento de jardines.
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.	Desarrollo de pre auditoria de revisión de actividades llevando medidas de corrección y prevención de errores.	No se emite plan de mejoramiento para el periodo a certificar. Revisión y pre auditoria de los soportes ejecutados en el mes de Mayo para la entrega al líder operativo
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Realizar las acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar.
7	7. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.8 las demás acciones que se requieran de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	Entrega oportuna de actividades realizadas en los formatos establecidos y lineamientos establecidos para el periodo correspondiente - Se asiste a reuniones convocadas.	Actas de IVC a establecimientos, actas de reunión de entrega de soportes semanal, organización de carpetas y actas de reunión, en la línea de calidad del agua y saneamiento básico en los formatos establecidos y lineamientos establecidos para el periodo correspondiente.

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	77030516	-		\$ 3998136	
2024	ABRIL	2024	05	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1599254	\$ 255881	\$ 256500	
Salud					COMPENSAR		\$ 199907	\$ 200400	
ARL				3	SURA		\$ 38958	\$ 39100	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 464136	\$ 496000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	42892269046	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					BRYAN ROLANDO DIAZ MONTAÑO			2024-05-23 16:48:43	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO			2024-05-24 18:45:30	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-05-26 12:08:11	
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			2024-06-17 14:39:25	



SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	77030516	\$496.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	2	400	0	200.400	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	256.000	0	0	0	0	2	500	0	256.500	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	39.000				39.000	2	100	39.100			390	39.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.400
Pensión	1	256.000	256.500
Riesgos Laborales	1	39.000	39.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.000	496.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80807322	BRYAN ROLANDO DIAZ MONTANO		CL 42 B SUR # 9 - 21 ESTE	4783229	bryanrolandodiaz84@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-04	2024-04	I	10/05/2024	77030516	\$496.000
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80807322	DIAZ MONTANO BRYAN ROLANDO	59	0	N																		25-14	1.599.400	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.599.400	200.000	14-11	1.599.400	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA MARZO-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA ABRIL-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MAYO-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA MAYO-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JUNIO-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA JUNIO-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JULIO-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA JULIO-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA AGOSTO-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ENERO-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA ENERO-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA FEBRERO-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA Marzo-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA Marzo-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA Abril-CTO No. 4969-2023.pdf	CUENTA Abril-CTO No. 4969-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>