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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	GUSTAVO ANDRES CASTILLO FLOREZ		**Número de Documento:**	79691403	
Correo Electrónico:	GACF1974@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3134046205	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4915-2023	**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	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

© Siasur - 2024

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 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, realizar vacunacion canina y felina, realizar control vectorial, observacion y seguimiento al animal agresor, verificacion de las condiciones sanitarias asociadas a la tenencia de animales, al perfil profesional de medico veterinario 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.	Se realizaron 3 MIPES (Manejo Integrado de Plagas en Exteriores) en la localidad de Usme y 1 MIPE en la localidad de Tunjuelito, 29 visitas de vectores en exteriores y en interiores.	Se entregan 4 carpetas de MIPE de las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito, 29 actas EZ05S de visitas de vectores en exteriores y en interiores. Ademas de digitalizar y cargar todos los documentos debidamente diligenciados en el DRIVE del correo electronico del grupo de control vectorial de la Subred
2	2. ejecutar las acciones del proceso que van encaminadas a realizar un seguimiento completo de cada uno de los eventos de agresion por animal potencialmente transmisores de rabia que son notificados a traves del sivigila.	No se programó esta actividad para el mes de Mayo	No se programó esta actividad para el mes de Mayo
3	3. revisar fichas de notificacion de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia. (evento cod ins. 300), ficha de notificacion: rabia humana. (evento cod ins. 670), ficha de notificacion: rabia animal. (evento cod ins. 650) o en aplicativo sivigila.	No se programó esta actividad para el mes de Mayo	No se programó esta actividad para el mes de Mayo
4	4. 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 presentan y entregan informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustentan las actividades.	planillas de recepcion de trabajo por parte del lider de la linea, donde se relacionan las actas de diagnostico de vectores en interiores y exteriores, de aplicacion de insumos quimicos y de seguimiento a las intervenciones realizadas, del mes de Mayo. Drive del correo electronico del grupo de control de vectores de la Subred en donde se cargan los documentos digitalizados
5	5. 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.	se realiza y entrega cronograma del mes de Junio de 2024 se cumple con el cronograma del mes de Mayo de 2024	sistemas de informacion digital en donde se realiza la retroalimentacion del mes de Mayo de 2024 y la programacion del mes de Junio de 2024
6	6. 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).	-se atienden las siguientes solicitudes: 2024600-007243-2 20241000-008140-2 20241000-007740-2 2024600-008365-2 20241000-008075-2 2024600-007179-2 2024600-008948-2 2024600-006234-2 2336322024 2634552024	-Actas EZ05S de diagnostico de vectores en interiores y exteriores. archivos digitales soporte de respuesta de solicitudes y canalizaciones a otras entidades distritales
7	7. 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 hay planes de mejoramiento por implementar	no hay planes de mejoramiento por implementar

8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-no se realizan actividades adicionales a las programadas	-no se realizan actividades adicionales a las programadas
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-se mantiene la confidencialidad de la informacion	-se mantiene la confidencialidad de la informacion
10	10 las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-se realiza preadutoria de los documentos/actas de los meses de Abril y Mayo de 2024. Se asiste a reunion de la linea ETOZ.	-documentos preauditados y corregidos, listados de asistencia, pre y post test de las reuniones en sistemas de informacion digitales

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	$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9465791899	-		
2024	**ABRIL**	**2024**	**05**	**09**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	**$ 257200**
Salud		SÁNITAS		$ 199907	**$ 201000**
ARL	3	SURA		$ 38958	**$ 39200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 497400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	473000085174

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ANDRES CASTILLO FLOREZ	2024-05-26 19:34:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-05-26 20:44:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-27 10:14:40
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 14:39:24



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 79691403		CASTILLO FLOREZ GUSTAVO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 46 53 93	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2658957	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	629853450	9465791899	I	2024/05/03	2024/05/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$497,400

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)					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$0	$0
1	CC	79691403	CASTILLO GUSTAVO	230301	30	$1,599,255	$255,900	EPS005	30	$1,599,255	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,255	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,255	$255,900			$1,599,255	$200,000			$0	$0			$1,599,255	$39,000		$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 79691403		CASTILLO FLOREZ GUSTAVO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 46 53 93	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2658957	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	629853450	9465791899	I	2024/05/03	2024/05/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$497,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,300	$0	$257,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$1,300	$0	$257,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$200	$0	$39,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,000	$0	$201,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$1,000	$0	$201,000
TOTAL				**1**	**$494,900**	**$2,500**	**$0**	**$497,400**

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

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? Si 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		
☐	CTA MARZO23- CTO 4915-2023.pdf	CTA MARZO23- CTO 4915-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA ABRIL23- CTO 4915-2023.pdf	CTA ABRIL23- CTO 4915-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA MAYO23- CTO 4915-2023.pdf	CTA MAYO23- CTO 4915-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA JUNIO23- CTO 4915-2023.pdf	CTA JUNIO23- CTO 4915-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA JULIO23- CTO 4915-2023.pdf	CTA JULIO23- CTO 4915-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA AGOSTO23- CTO 4915-2023.pdf	CTA AGOSTO23- CTO 4915-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA SEPTIEMBRE23- CTO 4915-2023.pdf	CTA SEPTIEMBRE23- CTO 4915-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA OCTUBRE23- CTO 4915-2023.pdf	CTA OCTUBRE23- CTO 4915-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA NOVIEMBRE23- CTO 4915-2023.pdf	CTA NOVIEMBRE23- CTO 4915-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA DICIEMBRE23- CTO 4915-2023.pdf	CTA DICIEMBRE23- CTO 4915-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA ENERO24- CTO 4915-2024.pdf	CTA ENERO24- CTO 4915-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTA FEBRERO 24 - CTO4915 - 2023.pdf (Archivado)	CTA FEBRERO 24 - CTO4915 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA FEBRERO 24 - CTO4915 - 2023.pdf	CTA FEBRERO 24 - CTO4915 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA MARZO 24 - CTO4915 - 2023.pdf	CTA MARZO 24 - CTO4915 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA ABRIL 24 - CTO4915 - 2023.pdf	CTA ABRIL 24 - CTO4915 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >