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:	KEVIN DAVID POVEDA MORALES		**Número de Documento:**	1023031706	
Correo Electrónico:	POVEDAKEVIN2411@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3505075889	
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4985-2023	**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.	-Ivc a plantas de ensamble, catering y operativos a rutas de transporte de alimentos	-Se entregan 6 actas completa y correctamente diligenciadas de ivc a catering, 1 acta diligenciada de planta de ensamble de refrigerios y 14 actas de operativos a vehículos de transporte de alimentos
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.	-Esta actividad no fue asignada para el mes a certificar	-Para el mes a certificar esta actividad no fue asignada
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.	-Para el mes a certificar esta actividad no fue asignada	-Para el mes a certificar esta actividad no fue asignada
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 realiza entrega de actas de las diferentes visitas establecidas dentro del marco del programa vigilancia intensificada a refrigerios y catering, envió de los diferentes informes solicitados por secretaria de salud de las actividades realizadas por el equipo	-Actas de visitas asignadas debidamente diligenciadas
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 cronograma mensual del mes de Junio y retroalimentación de cronograma del mes de Mayo según programación	-Se realiza cronograma mensual del mes de Junio y retroalimentación de cronograma del mes de Mayo según programación
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).	-Para el mes a certificar no se realiza esta actividad	-Para el mes a certificar no se realiza esta actividad
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 se generaron planes de mejoramiento por el periodo a certificar	-No aplica para el periodo a certificar
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Actividad no asignada para el mes a certificar	-Actividad no asignada para el mes a certificar

9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Actividad no asignada para el mes a certificar	-Actas de IVC a plantas de ensamble, catering y actas de operativos a vehículos transportadores de alimentos
10	10 las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-No se generaron acciones correspondientes en el periodo a certificar	-No aplica 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**	$ 3998136
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9465829286	-		
2024	**ABRIL**	**2024**	**05**	**10**				
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	**$ 257400**
Salud					COMPENSAR		$ 199907	**$ 201200**
ARL				3	SURA		$ 38958	**$ 39300**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 464136**	**$ 497900**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24117428982

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KEVIN DAVID POVEDA MORALES	2024-05-24 12:03:36
RECHAZADO SUPERVISOR	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-05-24 18:43:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KEVIN DAVID POVEDA MORALES	2024-05-27 14:05:32
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-05-27 16:04:19
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-28 19:05:52
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 14:39:33



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 1023031706		KEVIN DAVID POVEDA MORALES	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 14c #74b sur 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4718434	No

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	630593788	9465829286	I	2024/05/03	2024/05/10	BANCO CAJA SOCIAL	7	$497,900

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)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC	1023031706	POVEDA KEVIN	230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS008	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,254	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

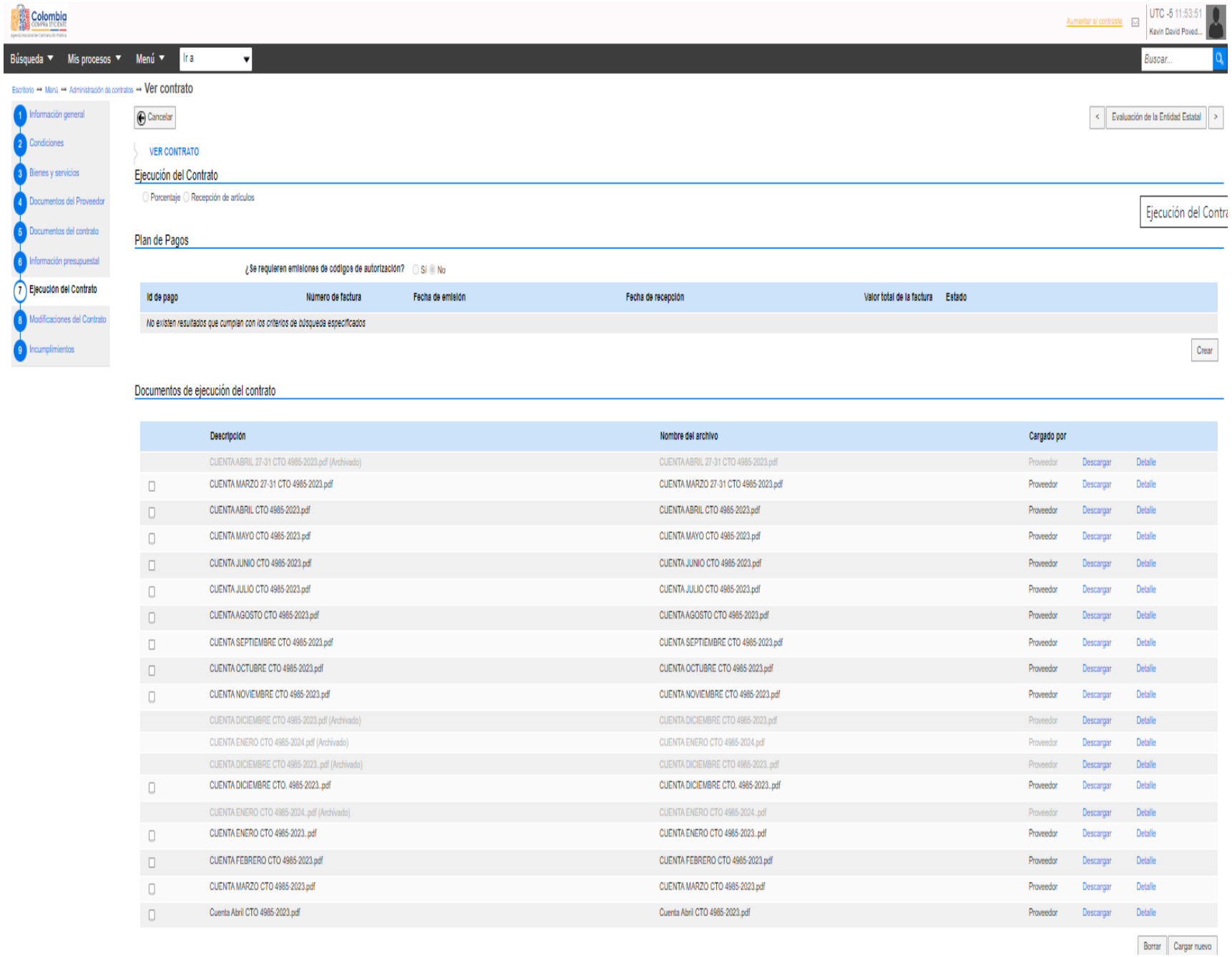
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023031706		KEVIN DAVID POVEDA MORALES	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 14c #74b sur 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4718434	No

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	630593788	9465829286	I	2024/05/03	2024/05/10	BANCO CAJA SOCIAL	7	$497,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,500	$0	$257,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$1,500	$0	$257,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$300	$0	$39,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$300	$0	$39,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,200	$0	$201,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$1,200	$0	$201,200
TOTAL				**1**	**$494,900**	**$3,000**	**$0**	**$497,900**



Aumentar el contraste
UTC -5 11:53:51
Kevin David Pavad...
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
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Ejecución del Contra
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 ABRIL 27-31 CTO 4985-2023.pdf (Archivado) CUENTA ABRIL 27-31 CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MARZO 27-31 CTO 4985-2023.pdf CUENTA MARZO 27-31 CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ABRIL CTO 4985-2023.pdf CUENTA ABRIL CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MAYO CTO 4985-2023.pdf CUENTA MAYO CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JUNIO CTO 4985-2023.pdf CUENTA JUNIO CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JULIO CTO 4985-2023.pdf CUENTA JULIO CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA AGOSTO CTO 4985-2023.pdf CUENTA AGOSTO CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4985-2023.pdf CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA OCTUBRE CTO 4985-2023.pdf CUENTA OCTUBRE CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA NOVIEMBRE CTO 4985-2023.pdf CUENTA NOVIEMBRE CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DICIEMBRE CTO 4985-2023.pdf (Archivado) CUENTA DICIEMBRE CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ENERO CTO 4985-2024.pdf (Archivado) CUENTA ENERO CTO 4985-2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DICIEMBRE CTO 4985-2023..pdf (Archivado) CUENTA DICIEMBRE CTO 4985-2023..pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DICIEMBRE CTO. 4985-2023..pdf CUENTA DICIEMBRE CTO. 4985-2023..pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ENERO CTO 4985-2024..pdf (Archivado) CUENTA ENERO CTO 4985-2024..pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ENERO CTO 4985-2023..pdf CUENTA ENERO CTO 4985-2023..pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA FEBRERO CTO 4985-2023.pdf CUENTA FEBRERO CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MARZO CTO 4985-2023.pdf CUENTA MARZO CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
Cuenta Abril CTO 4985-2023.pdf Cuenta Abril CTO 4985-2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo