ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-03-01	**Hasta:**	2022-03-31	
Nombre del Contratista:	JUAN GUILLERMO GUERRERO ORTIZ		**Número de Documento:**	10530825	
Correo Electrónico:	juguigue@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3164547072	
Nombre del Supervisor:	EDWIN BAUTISTA GARCIA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**Código - Grado:**	222-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3234-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	472
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R26SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	$ 3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3863000**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3863000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	**$ 11589000**	**$ 3863000**	**$ 7726000**

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

1	Calculo de mano de obra de contrato directo (OPS) para su distribucion por centro de costo	--SE DISTRIBUYO LA INFORMACION DEL PERSONAL DE CONTRATO DE ACUERDO A LA INFORMACION DE CONTRATACION	-MATRIZ DE DISTRIBUCION OPS PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS -
2	Elaborar el informe mensual de la estructura de Costos en los componentes y recursos asignados por el lider del área.	--GENERAR LAS INTERFASES DE COSTOS DE PERSONAL, GASTOS GENERALES Y ESTIMACIONES CONTABLES EN EL MODULO DE CONTABILIDAD	-- INFORMES DE CONTABILIDAD Y CONTRATACION
3	Realizar los distintos estudios de costos de la totalidad de los servicios prestados y contenidos en el portafolio de servicios de la subred integrada de servicios de salud Sur, al igual que los requeridos por el área comercial de la E.S.E	--REALIZAR LOS ESTUDIOS SOLICITADOS POR LAS DISTINTAS AREAS	-FORMATO DE ESTUDIOS -FORMATO DE ESTUDIOS -
4	Realizar las conciliaciones contables entre las areas de costos y contabilidad a la totalidad de los centros de costos contenidos en la Resolución 000003 de 2017.	-CONCILIAR LA INFORMACION DE CONTRATACION POR PRESTACION DE SERVICIOS CON CONTABILIDAD Y CUENTAS POR PAGAR	-BALANCE DE PRUEBA POR TERCERO -
5	Hacer seguimiento y depuración a las bases de asignación del sistema de costos	--MONITOREO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA INFORMACIOIN GENERADA POR LA CONTRATACION DE PERSONAL POR PRESTACION DE SERVICIOS	MATRIZ DE DISTRIBUCION OPS POR PRESTACION DE SERVICIOS Y HONORARIOS- -
6	Ajustar el sistema de costos a los cambios en la estructura de la institución y a los cambios normativos	--Participar en las reuniones de la Secretaria Distrital de salud para hacer las modificaciones a la Resolucion que rige la distribucion de los Costos en los hospitales del Distrito de Bogota.	-Actas de las reuniones y Resolucion aprobada -
7	Definir los diferentes criterios de distribución de los costos de apoyo para realizar las correctas asignaciones en los centros de costos misionales	--DISTRIBUCION DE LOS COSTOS POR CENTRO DE COSTOS Y CUENTA CONTABLES	-MATRIZ DE DISTRIBUCION -
8	Preparar, analizar y presentar la información solicitada por los diferentes clientes, tanto internos como externos, a fin de dar cumplimiento a los requerimientos realizados por los diferentes Entes de control.	--REALIIZAR INFORMES SOLICITADAS POR LAS DIFERENTES AREAS DE SERVICIOS	-INFORMES ENTREGADOS A LAS DISTINTAS AREAS -
9	Estructurar, parametrizar y poner en funcionamiento el modulo de costos que hace parte del sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E	--VERIFICACION DE CENTROS DE COSTOS Y CUENTAS CONTABLES	-SISTEMA DE INFORMACION DINAMICA -

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 3863000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7831308100		
2022	**FEBRERO**	**2022**	**03**	**22**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	SI	PENSIONADO	$ 1545200	$ 247232	$ 0
Salud		FAMISANAR		$ 193150	$ 193200
ARL	1	SURA		$ 8066	$ 8100
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 448448**	**$ 201300**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870301290

Guillermo Guerrero.

JUAN GUILLERMO GUERRERO ORTIZ
10530825

EDWIN BAUTISTA GARCIA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

© Siasur - 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10530825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN GUILLERMO GUERRERO ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DG 82D # 79 C 73	TELÉFONO:	4022059
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7831308100**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/03/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1377966429

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 193.200
SUBTOTAL:			1	**$ 193.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 8.100
SUBTOTAL:			1	$ 8.100

TOTAL PAGADO:	**$ 201.300**

Planilla Pagada

Colpensiones

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

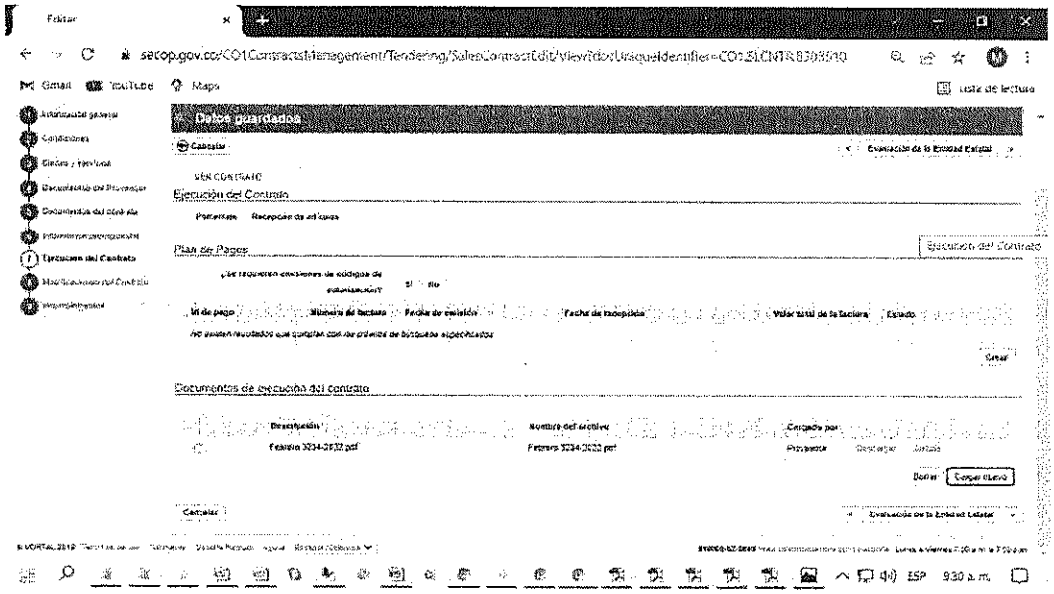
Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **JUAN GUILLERMO GUERRERO ORTIZ** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **10530825** y número de Afiliación **910530825100**, esta Administradora mediante resolución No. **86734** de **2015** le concedió pensión de **P DE VEJEZ-758 REG TRAN-HOMBRE** registrando fecha de ingreso a nómina **Abril** de **2015.**

Estado: **ACTIVO.**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 18 de febrero de 2022.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


Datos generales
Cabecera
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Ejecución del Contrato
Documentos de ejecución del contrato
Cabecera
Evaluación de la Entidad Estatal