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:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL		**Número de Documento:**	79277217	
Correo Electrónico:	ramirezabril.pedro@gmail.com		**Número Telefónico:**	3223859590	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1343-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO 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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1437099	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1437099**	**UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVENTA Y NUEVEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 139524	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 2325403	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 479033	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 1437099	1823
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Elaboración de ajustes del cronograma del mes, validación de puntos críticos con el equipo y reuniones	- Actas
8	8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	- Asistir a 8 reuniones convocadas por profesional de apoyo ACCIONES ARTISTICAS IEC y líder del entorno comunitario, asistencias técnicas SDS referente	- Actas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	ase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	C. d-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79277217		RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 141 a bis 143b 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8128233	No

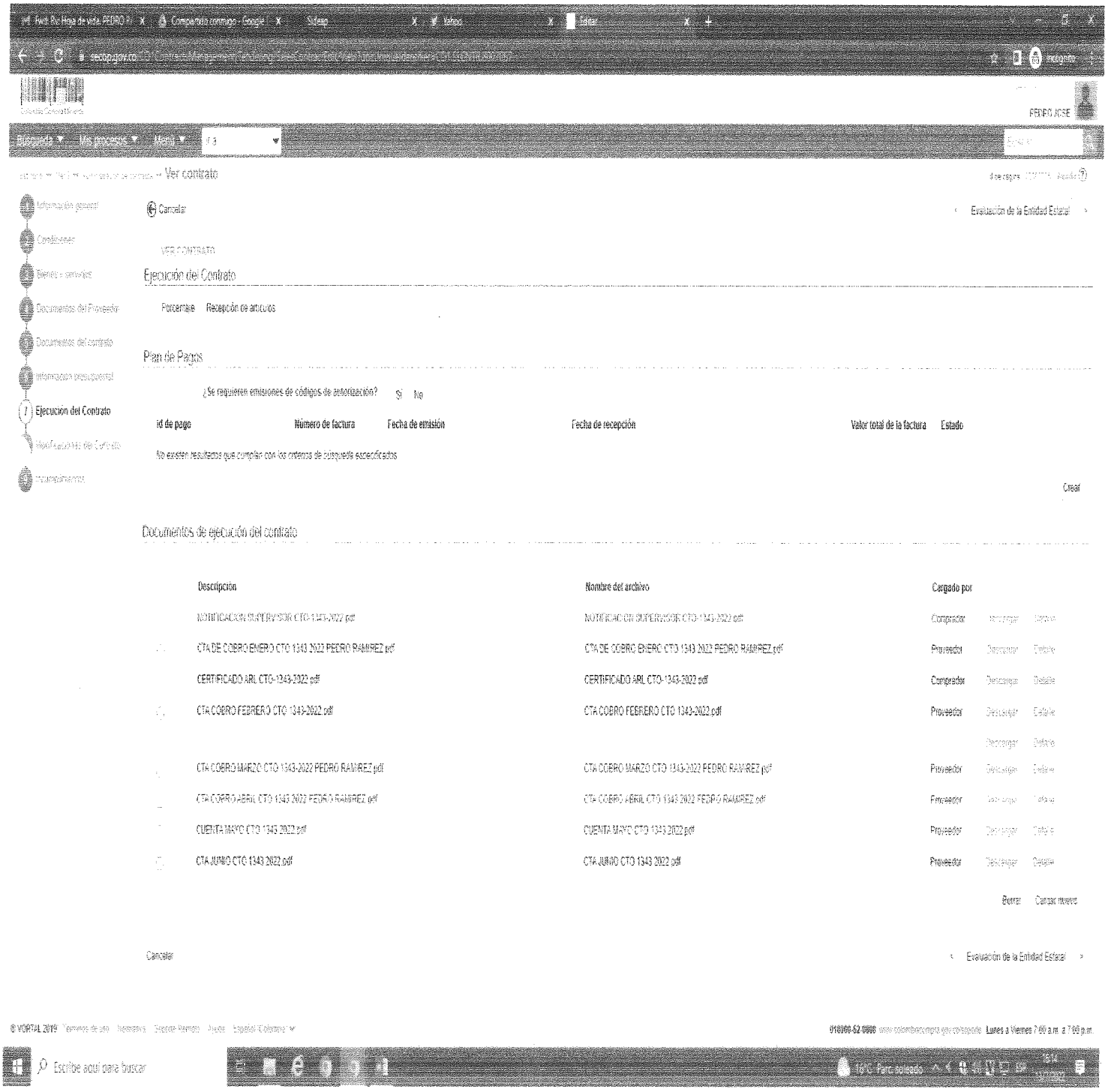
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	36340238	9436340238	I	2022/07/07	2022/07/13	BANCO AV VILLAS	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 79277217	RAMIREZ PEDRO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/07/13 08:36 AM



Hoja de vida PEDRO J | Comparte conmigo - Google | Sitgas | Yahoo | Editar

secop.gov.co

Incógnito

PEDRO JOSE

Búsqueda | Mis procesos | Menú | F3

Ver contrato

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes o servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
8 Terminaciones

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		
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1343-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1343-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CTA DE COBRO ENERO CTO 1343 2022 PEDRO RAMIREZ.pdf	CTA DE COBRO ENERO CTO 1343 2022 PEDRO RAMIREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CERTIFICADO ARL CTO-1343-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1343-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CTA COBRO FEBRERO CTO 1343-2022.pdf	CTA COBRO FEBRERO CTO 1343-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Descargar	Detalle
CTA COBRO MARZO CTO 1343-2022 PEDRO RAMIREZ.pdf	CTA COBRO MARZO CTO 1343-2022 PEDRO RAMIREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA COBRO ABRIL CTO 1343 2022 PEDRO RAMIREZ.pdf	CTA COBRO ABRIL CTO 1343 2022 PEDRO RAMIREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA MAYO CTO 1343 2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 1343 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTA JUNIO CTO 1343 2022.pdf	CTA JUNIO CTO 1343 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Creative Commons Ayuda Español (Colombia)

018000-520666 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Escribe aquí para buscar

19°C Parc.soleado

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 3.0

Última Actualización: 15-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 79277217 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección KR 11070A 35 **Teléfonos** 3223859590 9201399

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

BOGOTÁ

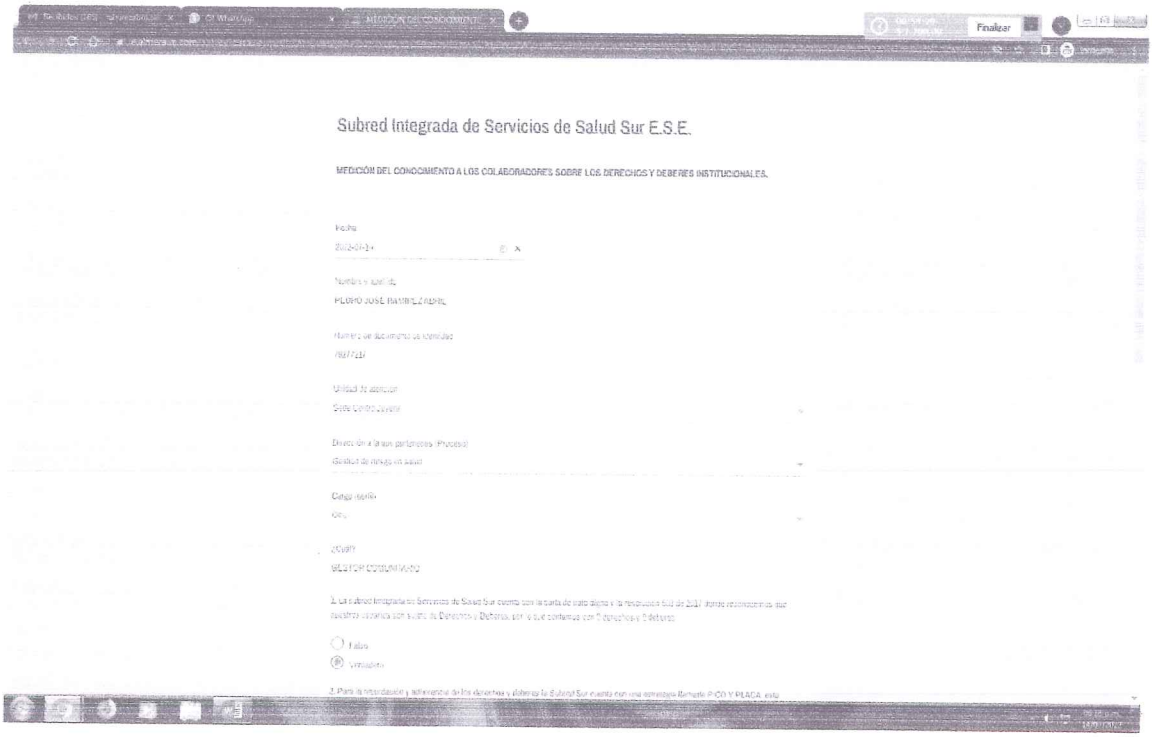
Sideap 3.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL
Identificación:	79277217
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	ramirezabril@yahoo.com.mx
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00

El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con un interés particular. De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano.



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

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Fecha

Nombre y apellido

PEDRO JOSE RAMIREZ ARIAS

Número de documento de identidad

79777131

Unidad de atención

Sede Central Suba

Dirección a la que pertenece (Proceso)

Gestión de riesgo en salud

Cargo (perfil)

Otro:

¿Cuál?

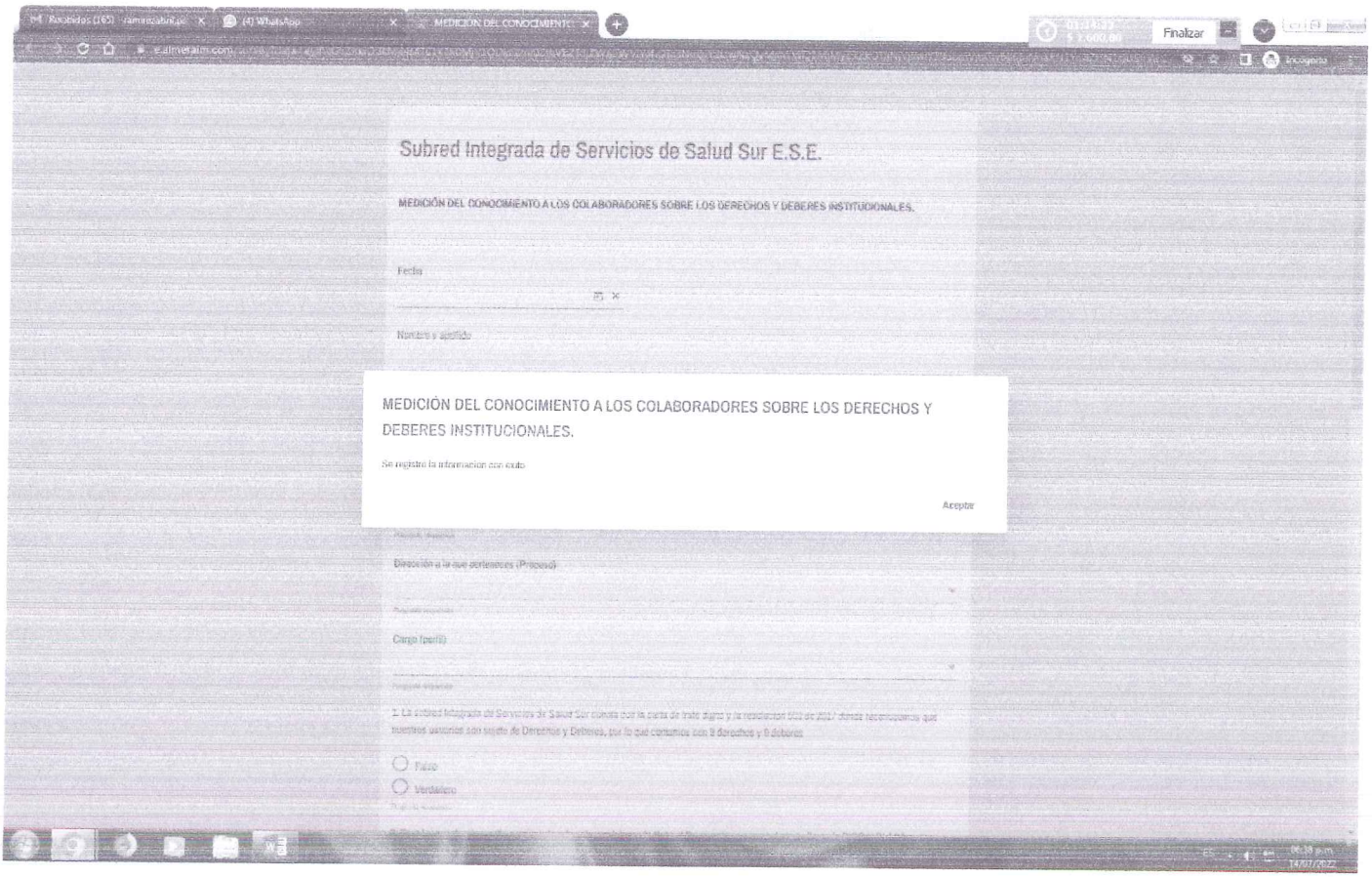
GESTOR CONSULTA EXT

1. La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur cuenta con la carta de trato digno y la resolución 5261 de 2017 donde reconocemos que nuestros usuarios son sujeto de Derechos y Deberes, por lo que contamos con 9 derechos y 9 deberes

Falso

Verdadero

2. Para la interpretación y adherencia de los derechos y deberes la Subred Sur cuenta con una estrategia llamada P.C.D.Y PLACA, esta



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

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Fecha

Nombre y apellido

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Se registró la información con éxito

Aceptar

Dirección a la que pertenece (Proceso)

Cargo (perfil)

1. La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur cuenta con la carta de trato digno y la resolución 5261 de 2017 donde reconocemos que nuestros usuarios son sujeto de Derechos y Deberes, por lo que contamos con 9 derechos y 9 deberes

Falso

Verdadero