

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31	
Nombre Contratista:	del	EDWIN ABEL SANCHEZ CASTILLO		Número de Documento:	80216257
Correo Electrónico:	edwinsan1354@hotmail.com		Número Telefónico:	3107969741	
Nombre Supervisor:	del	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3400-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - REVISOR DE CUENTAS DE FACTURACION				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

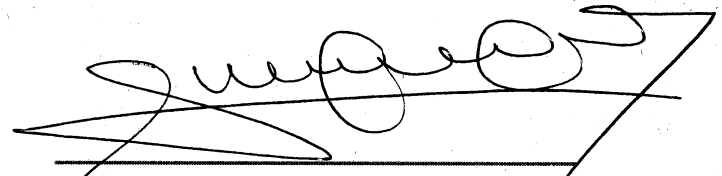
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	0	11200	\$2083200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2083200	DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 4166400	1097	
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 2777600	2014	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		FEBRERO		\$ 2083200		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 2083200	
3	ABRIL	\$ 2083200	
4	MAYO	\$ 2083200	
5	JUNIO	\$ 2083200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6249600	\$ 13193600	\$ 10416000	\$ 2777600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Recolectar facturas en las unidades de servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud	-TODOS LOS DIAS RECOGER FACTURAS EN LAS UNIDADES ASIGNADAS	-FACTURAS ENTREGADAS EN RADICACION
2	Recolectar facturas en las unidades de servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud	-TODOS LOS DIAS RECOGER FACTURAS EN LAS UNIDADES ASIGNADAS	-FACTURAS ENTREGADAS EN RADICACION
3	Apoyar el proceso de radicación de cuentas con los diferentes pagadores	-SE RADICO EN NUEVA EPS, CAPITAL SALUD, ALIANSALUD, ASMET SALUD, EMCOOSALUD, SERVICIO OCCIDENTAL, FAMISANAR, SOAT EQUIDAD, CAJACOPI, POLICIA NACIONAL, EJERCITO NACIONAL, SEGUN NECESIDAD	-RADICADOS ENTREGADOS EN EL AREA DE RADICACION DE LA SUBREDSUR
4	Apoyar los procesos de radicación de glosas y devoluciones.	-SEGUN NECESIDAD	-RADICADOS ENTREGADOS A CARTERA
5	Apoyar el proceso de armado de cuentas de la Subred Sur.	-IMPRIMIR FACTURAS Y SOPORTES DE ACUERDO A LA NECESIDAD	-SE ENTREGAN FACTURAS SOLICITADAS AL AREA DE ARMADO DE SOPORTES
6	En caso de terminación del contrato, las actividades asignadas las deberá dejar al día en un 100% así como la entrega de inventario y/o utensilios entregados por la Subred para el cumplimiento de las actividades contractuales, siendo esto pre-requisito para la firma de paz y salvo institucional.	-ENTREGA DE PARAFISCALES	-ENTREGA EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS
7	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato.	-SEGUN NECESIDAD	-ENTREGA DE ACUERDO A LO ASIGNADO

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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7842201421				
2022	JUNIO	2022	07	18					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						SALUD TOTAL		\$ 125000	\$ 125000
ARL					4	SURA		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 285000
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	17844493363	


EDWIN ABEL SANCHEZ CASTILLO
 80216257


LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

[illegible]



Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

¿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			
☐ FEBRERO-3400-2022.pdf	FEBRERO-3400-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CERTIFICADO ARL CTO-3400-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-3400-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ MARZO-3400-2022.pdf	MARZO-3400-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ABRIL-3400-2022.pdf	ABRIL-3400-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MAYO-3400-2022.pdf	MAYO-3400-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ JUNIO-3400-2022.pdf	JUNIO-3400-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Manual de usuario Hoja de Vida Manual de usuario Bienes y Rentas Formulario de soporte EDWIN SANCHEZ

505498462_50216257.pdf 1 / 3 100% +



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar

Sideap
Última actualización: 22-mar-2022
Fecha validación: 22-mar-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SANCHEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTILLO	NOMBRES EDWIN ABEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 80216257	SEXO P ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 830103_06723 D.M. 32		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 3 MES ENO AÑO 1985		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 43A 88b16 SUR
PAIS Colombia	DEPTO. Bogotá D.C.	CIUDAD Bogotá D.C.
DEPTO. Bogotá D.C.	CIUDAD Bogotá D.C.	TELÉFONO 7326389
CIUDAD Bogotá D.C.	EMAIL edwinan1354@hotmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

Manual de usuario Hoja de Vida Manual de usuario Bienes y Rentas Formulario de soporte EDWIN SANCHEZ

InteresesGeneral_1658505960800_802_ 1 / 12 100% +



BOGOTÁ

Sideap

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	EDWIN ABEL SANCHEZ CASTILLO
Identificación:	80216257
Entidad:	Subred integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	edwinan1354@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	22/07/22 0:00

Manual de usuario Hoja de Vida Manual de usuario Bienes y Rentas Formulario de soporte EDWIN SANCHEZ

5785263_80216257.pdf 1 / 2 100% +



FORMATARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
Persona Natural
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD ACEPTORA
Subred integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Sideap
Última actualización: 22-mar-2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, EDWIN ABEL SANCHEZ CASTILLO
IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 80216257 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.
Dirección KR 43A 88b16 SUR Teléfonos 3107969741 7326389

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CARMEN JULIA ROMERO	41765761	Madre
abel sánchez	14180060	Padre

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 ACTUALIZACIÓN ☒

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

Se registró la información con éxito

Aceptar