

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-06-01	Hasta:	2022-06-30	
Nombre Contratista:	del	JUAN CAMILO DURANGO NIÑO		Número de Documento:	1022382779
Correo Electrónico:	djdurango06@gmail.com		Número Telefónico:	3134033639	
Nombre Supervisor:	del	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	Cargo:	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	Código Grado: 006-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3629-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	474
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (GESTION DOCUMENTAL.)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
T07SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	\$2083000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2083000	DOS MILLONES OCHENTA 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. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 4166000	1108
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2083000	
2		MARZO		\$ 2083000	
3		ABRIL		\$ 2083000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	MAYO	\$ 2083000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6249000	\$ 10415000	\$ 8332000	\$ 2083000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Trasladar las comunicaciones oficiales de la Subred Sur en recorridos en la ciudad de Bogotá	-n el mes de mayo se realizo los recorridos programados por la central de ventanilla los cuales correspondieron a la distribucion de 125 comunicaciones oficiales den 39 recorridos motorizados (mañana : bodega central y sede administrativa , tarde secretaria distrital de salud)	-planilla de reporte
2	Transportar muestras de laboratorio	-no aplic a el periodo a certificar	-no aplica
3	Trasladar préstamos documentales	-el mes de junio tralado cuentas de cobro informes cumplidos de correo certificados de la entidad , como disponible de los tramites del proceso de gestion documental	-planilla de reporte
4	Trasladar comunicaciones oficiales internas y distribución en las sedes que integran la Subred Sur	-traslados a el archivo central de las comunicaciones redicados en ventanilla	-archivo movil
5	Apoyar radicación en tramites financieros	-para el mes de junio como motorizados disponible se realizados 86 tramites financieros para las areas de caja menos y financiera en las diferentes oficinas bancarias	-planilla de eporte
6	Cumplir con las demás actividades tendientes al objeto de contrato indicadas por el supervisor de este y de acuerdo con las necesidades del servicio.	-apoyo loguistico en archivo breve paz	-no aplica

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	435556640	\$ 2083000			
2022	MAYO	2022	06	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor - Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						NUEVA EPS		\$ 125000	\$ 125000
ARL					4	SURA		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 285000
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	4870472968



JUAN CAMILO DURANGO NIÑO
1022382779



DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

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 1022382779		DURANGO NIÑO JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CRA 50 A No 18-31 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2026574	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-05	2022-05	1497505298	9435556640	I	2022/06/17	2022/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$305,000

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
1	CC 1022382779	DURANGO NIÑO JUAN CAMILO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5037	30	\$1,000,000	\$125,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$20,000		0	\$0	\$0	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$0	\$0		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL				1	\$305,000	\$0	\$0	\$305,000	