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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	TANIA ANDREA ACOSTA OLIVEROS		**Número de Documento:**	52461338	
Correo Electrónico:	taitoes@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3112597126	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5453-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
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	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1124582	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 4732914	2215
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MAYO		$ 3627684	

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**	$ 3736514
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9438822028		
2022	**JULIO**	**2022**	**08**	**19**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 241300
Salud		SÁNITAS		$ 186826	$ 188500
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36900
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 433765**	$ 466700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	15008683

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

TANIA ANDREA ACOSTA OLIVEROS
52461338

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2022

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 52461338		ACOSTA OLIVEROS TANIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49B SUR N 9 -89 BLOQUE 10 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4635411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	15441984	9438822028	I	2022/08/09	2022/08/19	BANCO DE OCCIDENTE	10	$466,700

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)					$1,494,600	$239,200			$1,494,600	$186,900			$0	$0			$1,494,600	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,494,600	$239,200			$1,494,600	$186,900			$0	$0			$1,494,600	$36,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,494,600	$239,200			$1,494,600	$186,900			$0	$0			$1,494,600	$36,500		$0	$0
1	CC 52461338	ACOSTA TANIA	230301	30	$1,494,600	$239,200	EPS005	30	$1,494,600	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,600	$36,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,494,600	$239,200			$1,494,600	$186,900			$0	$0			$1,494,600	$36,500		$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 52461338		ACOSTA OLIVEROS TANIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49B SUR N 9 -89 BLOQUE 10 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4635411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	15441984	9438822028	I	2022/08/09	2022/08/19	BANCO DE OCCIDENTE	10	$466,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$2,100	$0	$241,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$239,200	$2,100	$0	$241,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$400	$0	$36,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$400	$0	$36,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$1,600	$0	$188,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,900	$1,600	$0	$188,500
TOTAL				1	$462,600	$4,100	$0	$466,700

2022/08/19 09:35 AM

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		
☐	CUENTA MAYO CTO 5453-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5453-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2022 CTO 5453-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2022 CTO 5453-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO CTO 5453-2022.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO CTO 5453-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2022 CTO 5453-2022.pdf	CUENTA JULIO 2022 CTO 5453-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo