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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	JUAN CAMILO DURANGO NIÑO		**Número de Documento:**	1022382779	
Correo Electrónico:	djdurango06@gmail.com		**Número Telefónico:**	3134033639	
Nombre del Supervisor:	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 Contrafo 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	Procetaje(%) 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
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 4166000	2003
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4166000	2384
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 2083000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 2083000
3	ABRIL	$ 2083000
4	MAYO	$ 2083000
5	JUNIO	$ 2083000
6	JULIO	$ 2083000
7	AGOSTO	$ 2083000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6249000	$ 18747000	$ 14581000	$ 4166000

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	-EN EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO LOS RECORRIDOS PROGRAMADOS POR LA CENTRAL DE VENTANILLA LOS CUALES CORRESPONDIERON A LA DISTRIBUCION DE 118 COMUNICACIONES OFICIALES DE 46 RECORRIDOS MOTORIZADOS (MAÑANA . BODEGA CENTRAL Y SEDE ADMINISTRATIVA . TARDE. SECRETARIA DE SALUD)	-PLANILLA DE REPORTE
2	Transportar muestras de laboratorio	-NO APLICA A EL PERDIO A CERTIFICAR	-NO APLICA
3	Trasladar préstamos documentales	-EN EL MES DE SEPTIEMBRE SE TRASLADOS CUENTAS DE COBRO IMFORMES CUMPLIDOS DE CORREO CERTIFICADO EN 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 RADICADOS EN VENTANILLA CDI	-ARCHIVO MOVIL
5	Apoyar radicación en tramites financieros	-PARA EL MES DE SEPTIEMBRE COMO MOTORIZADOS DISPONIBLES SE REALIZADOS 56 TRAMITES FINANCIEROS PARA LAS AREAS DE CAJA MENOR Y FINANCIERA EN LAS DIFERENTES OFICINAS BANCARIAS	-PLANILLA DE REPORTE
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 LOGISTICO EN ARCHIVO BRAVO APEZ	-NO PALICA

© Siasur - 2022

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	$ 2083000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439495223		
2022	AGOSTO	2022	09	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

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 1022382779		DURANGO NIÑO JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CRA 50 A No 18-31 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134033639	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1646569671	9439495223	I	2022/09/19	2022/09/09	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	EPS037	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

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO 3629-2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO 3629-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO -CTO 3629-2022.pdf	CUENTA MARZO -CTO 3629-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 3629-2022.pdf	CUENTA ABRIL 3629-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mmes mayo - 3629-2022.pdf	cuenta mmes mayo - 3629-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mes agosto cto-3629 2022.pdf	cuenta mes agosto cto-3629 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio 3629 2022.pdf	cuenta junio 3629 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta julio 3629 2022.pdf	cuenta julio 3629 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >