| | | |
|---|---|---|
| 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:** | YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO | | **Número de Documento:** | 1065594531 | |
| **Correo Electrónico:** | ingyadermb@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3015558858 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1238-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 275 |
| **Perfil:** | TECNICO 1 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 | $1667049 | 72.5% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1667049** | **UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA 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 | $ 223244 | 1014 |
| 2 | 2022-05-01 | 2022-06-20 | 2 | $ 3720737 | 1291 |
| 3 | 2022-06-21 | 2022-08-15 | 3 | $ 766472 | 1738 |
| 4 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 4 | $ 2299415 | 1823 |
| 5 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 5 | $ 2912591 | 2215 |

## 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 | $ 2299415 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1048208476 | | |
| 2022 | AGOSTO | 2022 | 09 | 13 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1000000 | $ 160000 | $ 160000 |
| Salud | | SALUD TOTAL | | $ 125000 | $ 125000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 24360 | $ 24400 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 290220 | $ 309400 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 550006101004445 |
|---|---|---|---|---|---|

YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO
1065594531

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


***© Siasur - 2022***

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-09-13, 03:41:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048208476

**Periodo Cotización:** agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022

**PAGADO 13/09/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO | | |
| **Documento** | CC1065594531 | **Dirección** | DG 47 SUR #52 A - 09 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3015558858 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1065594531 | YADER ALBERTO MANCILLA BELEÑO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 2,436 | $ 1.000.000 | $ 24.400 | (CCF22) COLSUBSIDIO | $ 1.000.000 | $ 20.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 329.400 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 125.000 | $ 24.400 | $ 20.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 329.400 | $ 1.700 | $ 331.100 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Datos guardados

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*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1238-2022.pdf | NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1238-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO– CTO No. 1238 -2022.pdf | CUENTA ENERO– CTO No. 1238 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CERTIFICADO ARL CTO-1238-2022.pdf | CERTIFICADO ARL CTO-1238-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO– CTO No. 1238 -2022.pdf | CUENTA FEBRERO– CTO No. 1238 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO– CTO No. 1238 -2022.pdf | CUENTA MARZO– CTO No. 1238 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL– CTO No. 1238 -2022.pdf | CUENTA ABRIL– CTO No. 1238 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO– CTO No. 1238 -2022.pdf | CUENTA MAYO– CTO No. 1238 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO– CTO No. 1238 -2022.pdf | CUENTA JUNIO– CTO No. 1238 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO No. 1238 -2022.pdf | CUENTA JULIO CTO No. 1238 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO CTO No. 1238 -2022.pdf | CUENTA AGOSTO CTO No. 1238 -2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >