| 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:** | 2022-10-01 | **Hasta:** | 2022-10-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | CAMILO ISRAEL GRANADOS TOVAR | | **Número de Documento:** | 80206325 | |
| **Correo Electrónico:** | CAMILOI.GRANADOST@UNILIBREBOG.EDU.CO | | **Número Telefónico:** | 3142560115 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ANDREA LOPEZ GUERRERO | **Cargo:** | JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | **Código - Grado:** | 006-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3599-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 474 |
| **Perfil:** | APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO) | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS CANDELARIA I | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| O02JS | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON | $1576000 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1576000** | **UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 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 | $ 3152000 | 1086 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 3152000 | 1996 |
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 1576000 | 2391 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 4 | $ 1576000 | 2824 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1576000 |
| 2 | MARZO | $ 1576000 |
| 3 | ABRIL | $ 1576000 |
| 4 | MAYO | $ 1576000 |
| 5 | JUNIO | $ 1576000 |
| 6 | JULIO | $ 1576000 |
| 7 | AGOSTO | $ 1576000 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1576000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4728000 | $ 14184000 | $ 12608000 | $ 1576000 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefónica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna. | -Brindar información y orientar al usuario según su necesidad. Registrar en el aplicativo SI CUENTANOS --- | --Se realiza orientacion e ingreso de 220usuarios e el aplicativo SI CUENTANOS |
| 2 | Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido. | -Se realiza filtro en fila y sala de espera para verificar la necesidad del usuario. Facturar solicitar cita o realizar otro tramite - - | ---Se realiza filtro de ingreso a la unidad de servicios de salud asignando 320 turnos diarios |
| 3 | Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SIDMA | -Se realiza filtro permanente en la fila y sala de espera para identificar la población prioritaria adulto mayor gestantes niños en brazos personas en condición de discapacidad y así direccionamiento a ventanilla vip. - - | --Se realiza filtro de ingreso y se entregan 215 turnos preferenciales |
| 4 | Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E | -Se realizan capacitaciones grupales según cronograma establecido - - - - | -Se realizan a la fecha 85 charlas segun cronograma |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera | -Realizar encuestas de satisfaccion al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad -- -- | -aplicación de 25 encuestas de servicios ambulatorios 25 de servicios complementarios |

| 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:** | 2022-10-01 | **Hasta:** | 2022-10-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | CAMILO ISRAEL GRANADOS TOVAR | | **Número de Documento:** | 80206325 | |
| **Correo Electrónico:** | CAMILOI.GRANADOST@UNILIBREBOG.EDU.CO | | **Número Telefónico:** | 3142560115 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ANDREA LOPEZ GUERRERO | **Cargo:** | JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | **Código - Grado:** | 006-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3599-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 474 |
| **Perfil:** | APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO) | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS CANDELARIA I | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| O02JS | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON | $1576000 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1576000** | **UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 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 | $ 3152000 | 1086 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 3152000 | 1996 |
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 1576000 | 2391 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 4 | $ 1576000 | 2824 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1576000 |
| 2 | MARZO | $ 1576000 |
| 3 | ABRIL | $ 1576000 |
| 4 | MAYO | $ 1576000 |
| 5 | JUNIO | $ 1576000 |
| 6 | JULIO | $ 1576000 |
| 7 | AGOSTO | $ 1576000 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1576000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4728000, | $ 14184000 | $ 12608000 | $ 1576000 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefónica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna. | -Brindar información y orientar al usuario según su necesidad. Registrar en el aplicativo SI CUENTANOS --- | --Se realiza orientacion e ingreso de 220usuarios e el aplicativo SI CUENTANOS |
| 2 | Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido. | -Se realiza filtro en fila y sala de espera para verificar la necesidad del usuario. Facturar solicitar cita o realizar otro tramite - - | ---Se realiza filtro de ingreso a la unidad de servicios de salud asignando 320 turnos diarios |
| 3 | Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SIDMA | -Se realiza filtro permanente en la fila y sala de espera para identificar la población prioritaria adulto mayor gestantes niños en brazos personas en condición de discapacidad y así direccionamiento a ventanilla vip. - - | --Se realiza filtro de ingreso y se entregan 215 turnos preferenciales |
| 4 | Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E | -Se realizan capacitaciones grupales según cronograma establecido - - -- | -Se realizan a la fecha 85 charlas segun cronograma |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera | -Realizar encuestas de satisfaccion al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad -- -- | -aplicación de 25 encuestas de servicios ambulatorios 25 de servicios complementarios |

| 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:** | 2022-10-01 | **Hasta:** | 2022-10-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | CAMILO ISRAEL GRANADOS TOVAR | | **Número de Documento:** | 80206325 | |
| **Correo Electrónico:** | CAMILOI.GRANADOST@UNILIBREBOG.EDU.CO | | **Número Telefónico:** | 3142560115 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ANDREA LOPEZ GUERRERO | **Cargo:** | JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | **Código - Grado:** | 006-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3599-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 474 |
| **Perfil:** | APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO) | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS CANDELARIA I | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| O02JS | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON | $1576000 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1576000** | **UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 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 | $ 3152000 | 1086 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 3152000 | 1996 |
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 1576000 | 2391 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 4 | $ 1576000 | 2824 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1576000 |
| 2 | MARZO | $ 1576000 |
| 3 | ABRIL | $ 1576000 |
| 4 | MAYO | $ 1576000 |
| 5 | JUNIO | $ 1576000 |
| 6 | JULIO | $ 1576000 |
| 7 | AGOSTO | $ 1576000 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1576000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4728000 | $ 14184000 | $ 12608000 | $ 1576000 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefónica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna. | -Brindar información y orientar al usuario según su necesidad. Registrar en el aplicativo SI CUENTANOS --- | --Se realiza orientacion e ingreso de 220usuarios e el aplicativo SI CUENTANOS |
| 2 | Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido. | -Se realiza filtro en fila y sala de espera para verificar la necesidad del usuario. Facturar solicitar cita o realizar otro tramite - - | ---Se realiza filtro de ingreso a la unidad de servicios de salud asignando 320 turnos diarios |
| 3 | Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SIDMA | -Se realiza filtro permanente en la fila y sala de espera para identificar la población prioritaria adulto mayor gestantes niños en brazos personas en condición de discapacidad y así direccionamiento a ventanilla vip. - - | --Se realiza filtro de ingreso y se entregan 215 turnos preferenciales |
| 4 | Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E | -Se realizan capacitaciones grupales según cronograma establecido - - -- | -Se realizan a la fecha 85 charlas segun cronograma |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera | -Realizar encuestas de satisfaccion al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad -- -- | -aplicación de 25 encuestas de servicios ambulatorios 25 de servicios complementarios |

## 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 | $ 1576000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9440410262 | | |
| 2022 | SEPTIEMBRE | 2022 | 10 | 07 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1000000 | $ 160000 | $ 160500 |
| Salud | | SALUD TOTAL | | $ 125000 | $ 125400 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 24360 | $ 24500 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 290220 | $ 310400 |

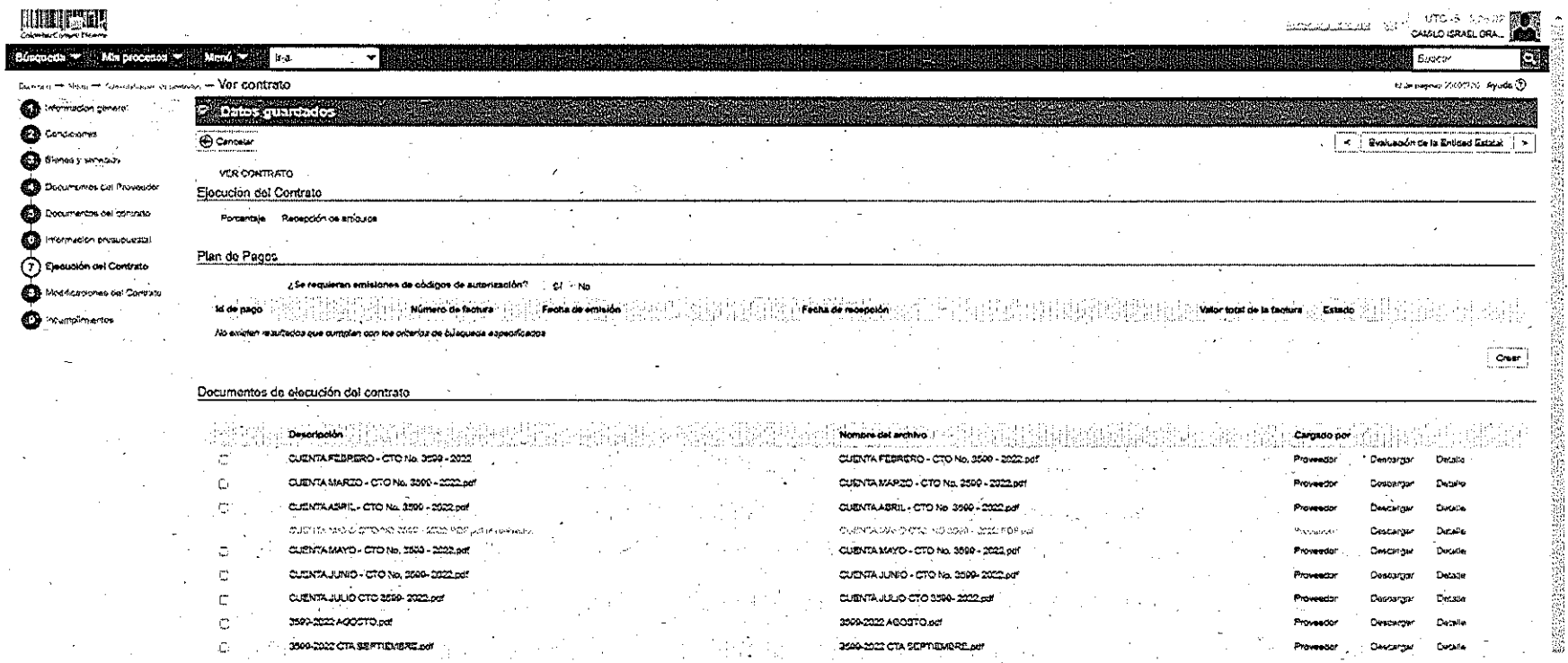
## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4800375950 |
|---|---|---|---|---|---|

CAMILO ISRAEL GRANADOS TOVAR
80206325

ANDREA LOPEZ GUERRERO
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO


*© Siasur - 2022*



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Buscar

Ver contrato

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

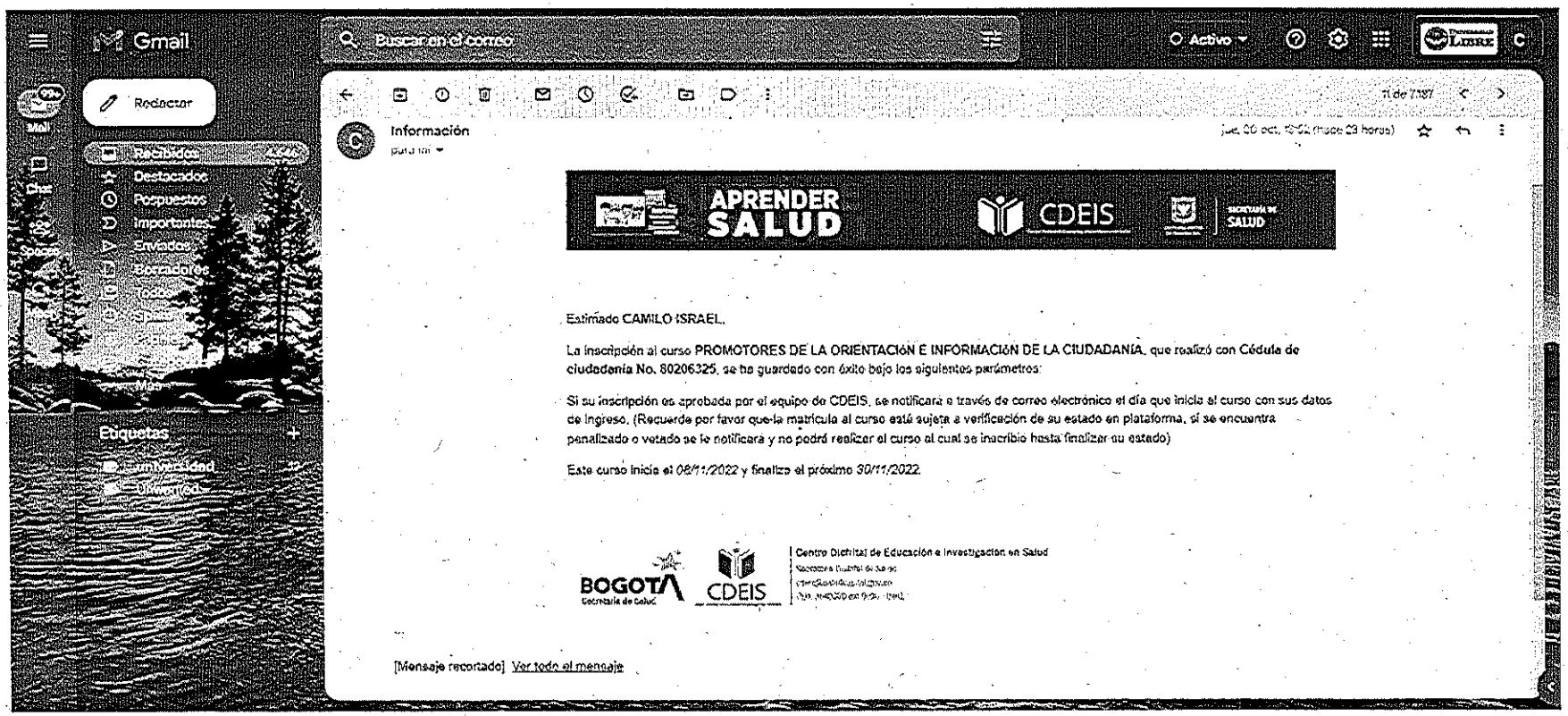
| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CUENTA FEBRERO - CTO No. 3599 - 2022 | CUENTA FEBRERO - CTO No. 3599 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA MARZO - CTO No. 3599 - 2022.pdf | CUENTA MARZO - CTO No. 3599 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA ABRIL - CTO No. 3599 - 2022.pdf | CUENTA ABRIL - CTO No. 3599 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA MAYO - CTO No. 3599 - 2022.pdf | CUENTA MAYO - CTO No. 3599 - 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA JUNIO - CTO No. 3599- 2022.pdf | CUENTA JUNIO - CTO No. 3599- 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA JULIO CTO 3599- 2022.pdf | CUENTA JULIO CTO 3599- 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 3599-2022 AGOSTO.pdf | 3599-2022 AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 3599-2022 CTA SEPTIEMBRE.pdf | 3599-2022 CTA SEPTIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |


Gmail
Buscar en el correo
Activo
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores
Etiquetas
Universidad
Diplomado
Información
APRENDER SALUD
CDEIS
SALUD
Estimado CAMILO ISRAEL,
La inscripción al curso PROMOTORES DE LA ORIENTACIÓN E INFORMACIÓN DE LA CIUDADANÍA, que realizó con Cédula de ciudadanía No. 80206325, se ha guardado con éxito bajo los siguientes parámetros:
Si su inscripción es aprobada por el equipo de CDEIS, se notificara a través de correo electrónico el día que inicia el curso con sus datos de ingreso. (Recuerde por favor que la matricula al curso está sujeta a verificación de su estado en plataforma, si se encuentra penalizado o vetado se le notificara y no podrá realizar el curso al cual se inscribio hasta finalizar su estado)
Este curso inicia el 08/11/2022 y finaliza el próximo 30/11/2022.
BOGOTÁ
Secretaría de Salud
CDEIS
Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud
[Mensaje recortado] Ver todo el mensaje

en línea

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80206325 | | GRANADOS TOVAR CAMILO ISRAEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cl 57h # 71f - 50sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3033270 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-09 | 1000000271 | 9440410262 | I | 2022/10/07 | 2022/10/10 | BANCO BOGOTA | 3 | $310,400 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 80206325 | GRANADOS CAMILO | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS002 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $24,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |

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 80206325 | | GRANADOS TOVAR CAMILO ISRAEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cl 57h # 71f - 50sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3033270 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-09 | 1000000271 | 9440410262 | I | 2022/10/07 | 2022/10/10 | BANCO BOGOTA | 3 | $310,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $500 | $0 | $160,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $500 | $0 | $160,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $100 | $0 | $24,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $24,400 | $100 | $0 | $24,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $400 | $0 | $125,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $125,000 | $400 | $0 | $125,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$309,400** | **$1,000** | **$0** | **$310,400** |



2022/10/10 03:20 PM

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

bBDEAaXFFU

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

CAMILO ISRAEL GRANADOS TOVAR

80206325

Recibió actualización en **SEGURIDAD DEL PACIENTE** con una intensidad de 20 horas

Para constancia se expide

octubre 24, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ