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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA		**Número de Documento:**	1033817624	
Correo Electrónico:	ALARCONGOHAN34@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3223824598	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5576-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 3 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1724490	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1724490**	**UN MILLON SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS**		

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	$ 519021	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 1724490	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2184354	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1264626	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 1724490	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 1724490	3332

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 1674263
2	JUNIO	$ 1691005
3	JULIO	$ 1724490
4	AGOSTO	$ 1724490
5	SEPTIEMBRE	$ 1724490
6	OCTUBRE	$ 1724490

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2846247	**$ 11987718**	**$ 10263228**	**$ 1724490**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar asignación de citas de Promoción y Detección (PyD), especialistas y control de usuarios crónicos	Se asiste a reuniones y actividades de acuerdo a requerimiento de supervisor	Actas de asistencias a reuniones
2	.Digitar la información en la bases de datos dispuestas por la Secretaria Distrital de Salud (SDS), de las fichas con captura de información aplicadas por los profesionales	Se realiza entrega a diario de las fichas asignadas de la meta del día	Aplicativo GESI de Secretaría y seguimiento digitación en drive de correo GESI
3	Entregar las fichas de captura digitadas y no digitadas al técnico administrativo	-	-
4	Descargar las historias clínicas para seguimientos telefónicos a cohortes	Se reciben fichas de los diferentes entornos en donde se garantiza la calidad del formato y custodia de la información	Formatos físicos en devolución al técnico o tecnólogo de GESI en perfecto estado
5	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder.	Se da cumplimiento al tiempo asignado para realizar las actividades programadas por el técnico o tecnólogo según la necesidad del proceso	Registro diario en drive GESI seguimiento de digitación
6	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Se realizaron ajustes de manera inmediata solicitadas por el técnico o tecnólogo, asistir a diferentes espacios convocados	El grupo de WhatsApp de GESI donde se confirma que ya está ajustado y asistencia a la capacitación de SIASUR
7	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	Se realizaron ajustes de manera inmediata solicitadas por el técnico o tecnólogo, asistir a diferentes espacios convocados	El grupo de WhatsApp de GESI donde se confirma que ya está ajustado y asistencia a la capacitación de SIASUR

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Se cumple con la actividad	Soportes físicos del área

© 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**	$ 1724490
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	8363255407		
2022	**OCTUBRE**	**2022**	**11**	**11**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160500
Salud		CAPITAL SALUD		$ 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**	488414934643

Johan Alarcon

JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA
1033817624

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2022

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información precontractual
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. 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? Si 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 5576-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 5576-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 5576-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 5576-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 5576-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 5576-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 5576-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 5576-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5576-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5576-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO 5576-2022.pdf.pdf	CUENTA OCTUBRE-CTO 5576-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA
No. Identificación: CC1033817624
Dirección: CRA 20 F # 66 91 SUR
Telefono: 3223824598
Correo: alarcongohan34@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8363255407

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA
Tipo y número de identificación	CC1033817624
Número de planilla	8363255407
Fecha pago	2022-11-11
Número de autorización pago	94750360
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	310400
Total Intereses de Mora	1000

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24500	1
230301	Porvenir	160500	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	125400	1

8363255407

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033817624
APELLIDOS Y NOMBRES: JOHAN ANDREY ALARCON VILLARRAGA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPSC34	230301	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

TRANSACCIÓN EXITOS

Fecha	11/12/202
Hora	12:24:16
Terminal	351490
Convenio	PILA - PI ASISTIDA COMPENSAR PLANILLA
Cod. Convenio	1138
Comercio	485313
No. aprob Banco	750360
Referencia	036325540
No. aprob Puntored	000494557
Valor	$310.400
Usuario de Venta	FERNANDO PIRACHICA

Línea de atención Naci
01 8000 512825 Opció
Email:
corresponsalesaval@
contacto.co

BANCO DE OCCIDENTI
VIGILADO SUPERINTENDE
FINANCIERA DE COLOMI