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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE		**Número de Documento:**	1072921225	
Correo Electrónico:	ANDRESFML012@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3203355853	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5208-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

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	$ 1470567	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4886080	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6189032	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 3583125	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4886073	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 4886080	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 4886080	3724

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 4743767
2	JUNIO	$ 4791204
3	JULIO	$ 4886080
4	AGOSTO	$ 4886080
5	SEPTIEMBRE	$ 4886070
6	OCTUBRE	$ 4886080
7	NOVIEMBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	**$ 38851441**	**$ 33965361**	**$ 4886080**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar los informes financieros de los convenios que sean asignados	Apoyo a la gestión financiera y contable para implementación de los convenios de la DGRS	Actas de comites tecnicos SDE
2	Entregar archivo soporte 100% de los productos y su sustento en términos de facturación y demás soporte financiero	-Soportes que se mantienen en medio magnético y físico para apoyo de uso y giros de los recursos aportados por los asociados, de la misma manera soportes que se guardan para crear las carpetas físicas para cierre de convenios	-soportes en medio magnetico y fisico
3	Entregar informes que sean requeridos	--Apoyo a la gestión financiera y contable para implementación de los convenios de la DGRS, entregando de manera mensual y periódicos los informes contables y financieros a la Secretaria Distrital de Educación y de la misma manera los avances de proyecciones de Sub ejecuciones y ejecuciones de los recursos aportados.	--Corrreos electronicos y soportes de radicacion medio magnetico
4	Revisar y solicitar oportunamente los ajustes que sean requeridos en relación a los contratos de talento humano de los convenios asignados, garantizando que estos atienden a las necesidades del convenio y sean pagados y registrados en el rubro correspondiente soportados adecuadamente	--Se realiza de manera mensual los avances de ejecución de los convenios asignados para así mismo poder apoyar la oportuna ejecución de los mismos en los recursos aportados por parte de los asociados	-ACTAS
5	Realizar la gestión requerida para lograr convenios y/o contratos que se requieran para el cumplimiento de los productos contractuales pactados	- Se realiza apoyo a la gestión administrativa y financiera de cada convenio, con el fin de lograr una ejecución técnica (financiera) de los recursos aportados	-Actas y correos

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	$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63486144		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1954432	$ 312709	$ 316000
Salud		COMPENSAR		$ 244304	$ 246900
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 48200
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 567215**	$ 611100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4662037372

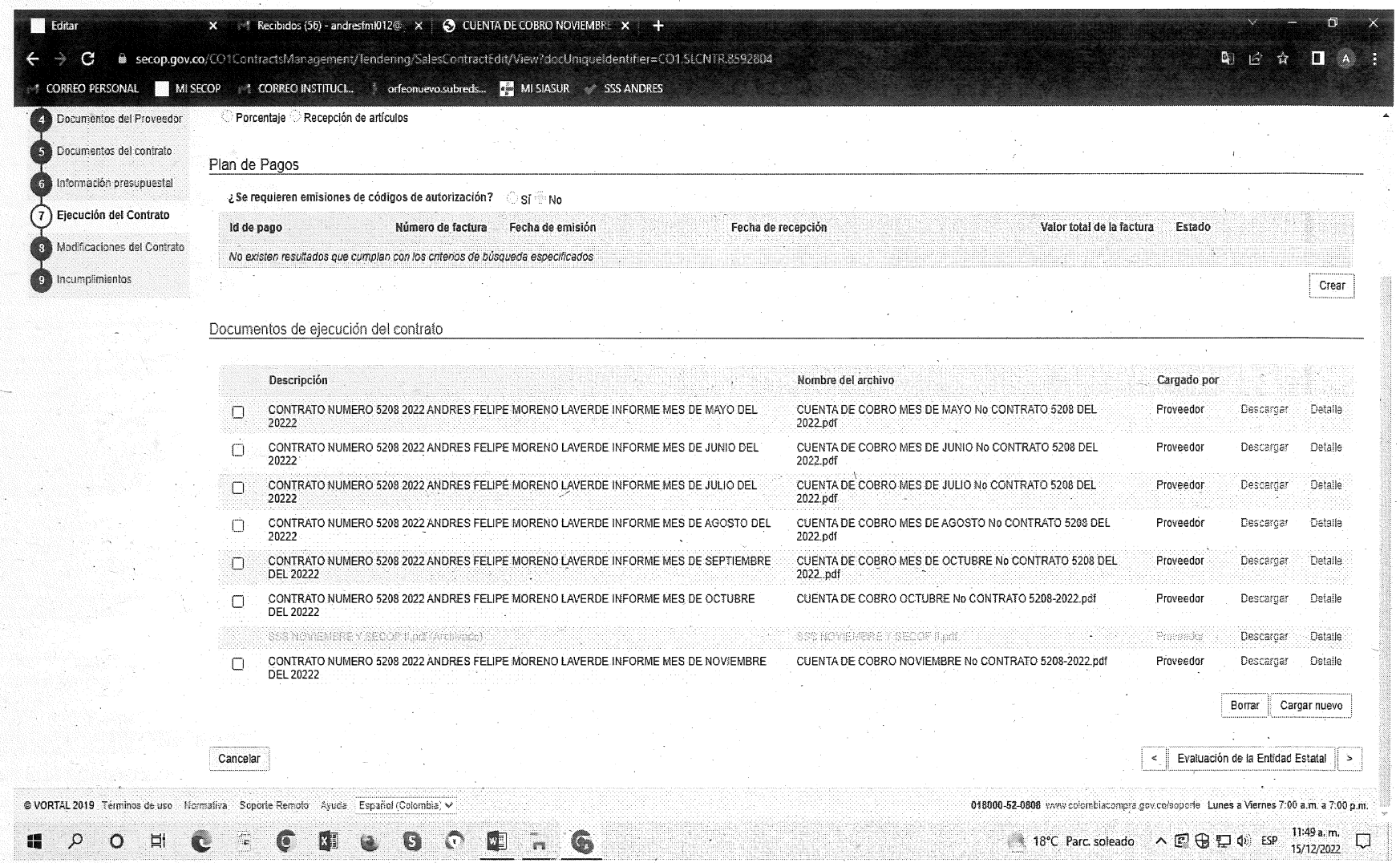
ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE
1072921225

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-NO APLICA	-NO APLICA

© Siasur - 2022


Editar
Recibidos (56) - andresfml012@
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8592804
CORREO PERSONAL
MI SECOP
CORREO INSTITUCI...
orfeonuevo.subreds...
MI SIASUR
SSS ANDRES
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE MAYO DEL 20222
CUENTA DE COBRO MES DE MAYO No CONTRATO 5208 DEL 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE JUNIO DEL 20222
CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO No CONTRATO 5208 DEL 2022.pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE JULIO DEL 20222
CUENTA DE COBRO MES DE JULIO No CONTRATO 5208 DEL 2022.pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE AGOSTO DEL 20222
CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO No CONTRATO 5208 DEL 2022.pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE SEPTIEMBRE DEL 20222
CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE No CONTRATO 5208 DEL 2022..pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE OCTUBRE DEL 20222
CUENTA DE COBRO OCTUBRE No CONTRATO 5208-2022.pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE NOVIEMBRE DEL 20222
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE No CONTRATO 5208-2022.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
18°C Parc. soleado
ESP
11:49 a. m.
15/12/2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1072921225	ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE	CALLE 4 N 37 B 21 INT 4 AP 514	3203355853	ANDRESFM012@YAHOO.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	14/12/2022	63486144	$611.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	245.000	0		0		0	7	1.900	0	246.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	313.600	0	0	0	0	7	2.400	0	316.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	47.800				47.800	7	400	48.200			478	48.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	245.000	246.900
Pensión	1	313.600	316.000
Riesgos Laborales	1	47.800	48.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	606.400	611.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072921225	ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE		CALLE 4 N 37 B 21 INT 4 AP 514	3203355853	ANDRESFM012@YAHOO.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	14/12/2022	63486144	$611.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1072921225	MORENO LAVERDE ANDRES FELIPE	59	0			N																	25-14	1.960.000	313.600	0	0	0	0	EPS008	1.960.000	245.000	14-11	1.960.000	3	47.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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