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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	JESICA PAOLA MENDIGAÑA VILLAMIL		**Número de Documento:**	1073699531	
Correo Electrónico:	jesicapaolamv@gmail.com		**Número Telefónico:**	3197202349	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5611-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

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	$ 1124582	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 3736514	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 4732914	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 2740110	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 3736514	2928

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444657747		$ 3736514
2022	DICIEMBRE	2023	01	06			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 239200
Salud		FAMISANAR		$ 186826	$ 186900
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 36500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433765	$ 462600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	39784032837

JESICA PAOLA MENDIGAÑA VILLAMIL
1073699531

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

aportes 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 1073699531		MENDIGAÑA VILLAMIL JESICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 A # 79 A - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1851076542	9444657747	I	2023/01/10	2023/01/06	BANCOLOMBIA	0	$462,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,200	$0	$0	$239,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$239,200	$0	$0	$239,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,500	$0	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,900	$0	$0	$186,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$186,900	$0	$0	$186,900
TOTAL				1	$462,600	$0	$0	$462,600

2023/01/06 01:49 AM

aportes 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 1073699531		MENDIGAÑA VILLAMIL JESICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 A # 79 A - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1851076542	9444657747	I	2023/01/10	2023/01/06	BANCOLOMBIA	0	$462,600

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)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0
1	CC 1073699531	MENDIGAÑA JESICA	230301	30	$1,494,606	$239,200	EPS017	30	$1,494,606	$186,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,494,606	$36,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,494,606	$239,200			$1,494,606	$186,900			$0	$0			$1,494,606	$36,500		$0	$0

2023/01/06 01:49 AM

Gmail

Jesica Paola Mendigaña Villamil <jesicapaolamv@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1851076542

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 6 de enero de 2023, 1:49
Para: jesicapaolamv@gmail.com



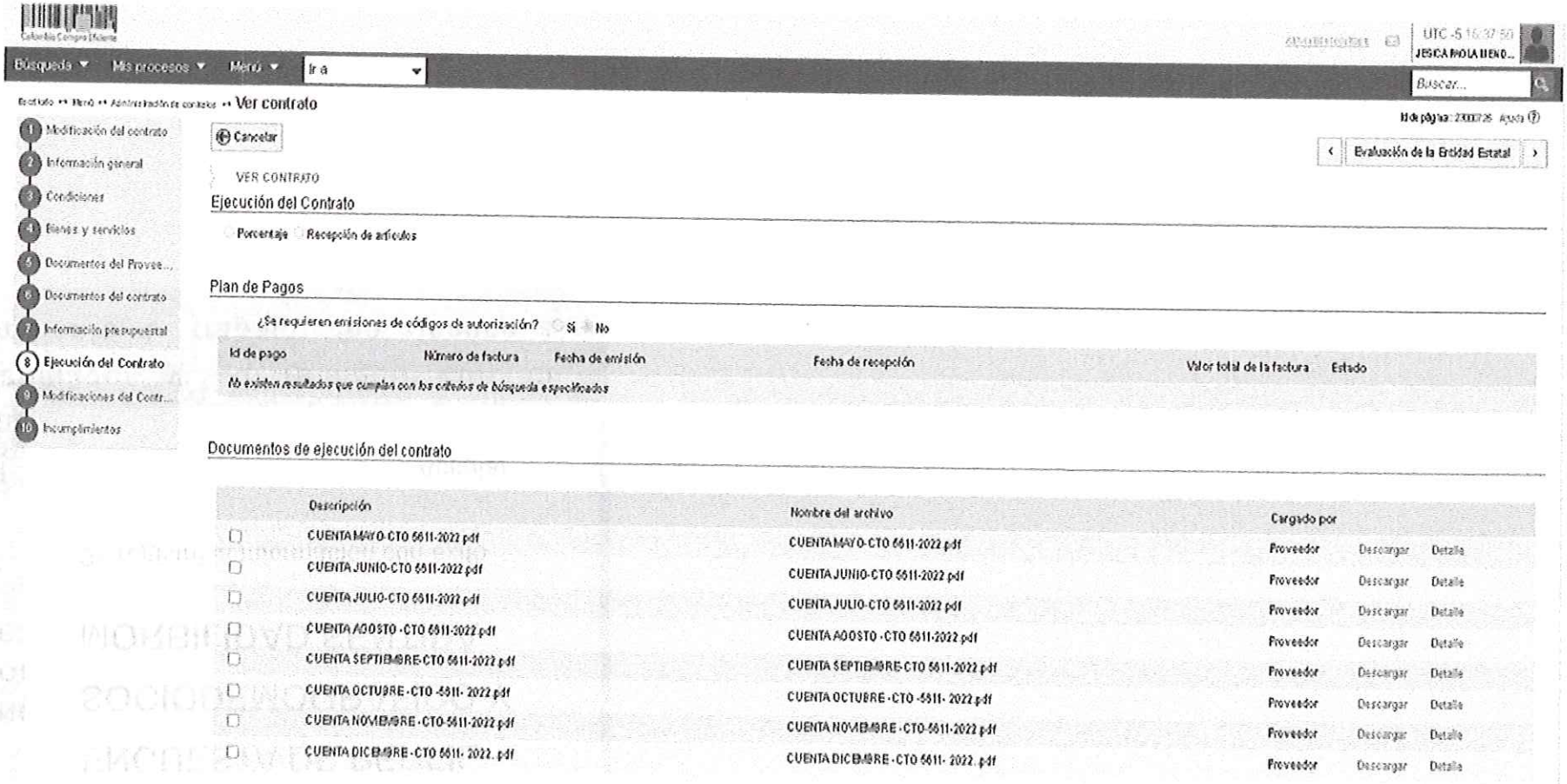
¡Hola, Jesica paola Mendigaña villamil

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1851076542
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9444657747
Valor de la Transacción: $ 462.600
Fecha de Transacción: 06/01/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



Colombia Compra Eficiente

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a

Administrador ES UTC -5 16:37:50 JESICA MOLA MENO...

Buscar...

Escritorio ▸▸ Menú ▸▸ Administrador de contratos ▸▸ Ver contrato

Id de página: 2000726 Ayuda

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

Cancelar

‹ Evaluación de la Entidad Estatal ›

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

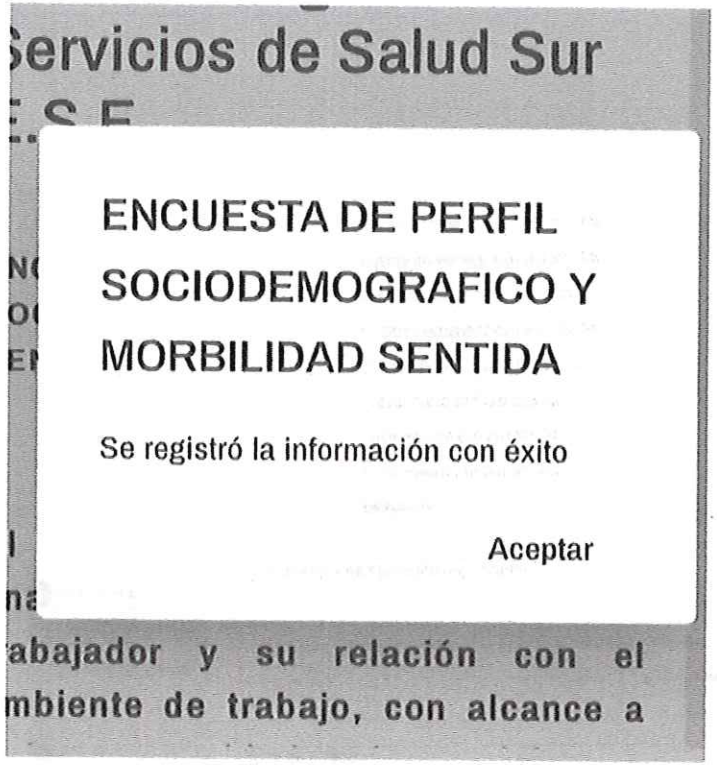
Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? 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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MAYO-CTO 5611-2022.pdf	CUENTA MAYO-CTO 5611-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO 5611-2022.pdf	CUENTA JUNIO-CTO 5611-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO 5611-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO 5611-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO -CTO 5611-2022.pdf	CUENTA AGOSTO -CTO 5611-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5611-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 5611-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE -CTO -5611- 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE -CTO -5611- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE -CTO-5611-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE -CTO-5611-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE -CTO 5611- 2022..pdf	CUENTA DICIEMBRE -CTO 5611- 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle


Servicios de Salud Sur
E.S.E
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
abajador y su relación con el
mbiente de trabajo, con alcance a